

Fiche d'entretien

**COORDONNEES DU STAGIAIRE**

Nom de naissance ..... Marital :.....

Prénom .....

Fonction .....

Adresse:.....

Téléphone :.....

Mail :.....

RQTH :  Oui  Non

Date de validité : ...../...../.....

Date d'entretien n°1 : ...../...../.....

**1- Description des difficultés :**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**2- Identification des besoins et/ou demandes d'aménagement**

.....  
 .....  
 .....

Merci d'adresser cette feuille d'entretien à notre référent handicap via notre adresse mail [drh-formation@chu-besancon.fr](mailto:drh-formation@chu-besancon.fr)

Participant	Validation	
Stagiaire :	Directeur(trice)	Responsable pédagogique
Envoyé le :		
Reçu le :	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....