

**AVIS DES SUPÉRIEURS HIERARCHIQUES**

**Par la présente, les supérieurs hiérarchiques du candidat confirment leur accord à son inscription à un atelier en ligne et à distance**

***Partie à remplir par le supérieur hiérarchique***

Nom et prénom du supérieur hiérarchique :

Fonction :

Pays :

Établissement :

Adresse email :

Avis et motivations sur la candidature dans le cadre du projet de service en lien avec la fonction de l'agent :

Date, signature + cachet du service ou de l'établissement :

***Partie à remplir par le Conseiller de Coopération et d'Action Culturelle***

Nom et prénom du COCAC :

Adresse email :

Avis sur la candidature dans le cadre du projet d'ambassade et/ou du plan de formation local :

Date, signature + cachet du service ou de l'établissement :