Direction des ressources humaines – CFDC – Pôle CSAP

Lettre d'engagement financier

Je soussigné(e)……

Atteste que ma formation sera financée :

☐ Par mon employeur, en cas de prise en charge des frais dans le cadre de la promotion professionnelle,

☐ Par un autre organisme payeur comme le Conseil Régional de l'adresse de domicile du candidat, Transition pro ou un futur employeur dans le cadre des mesures incitatives pour les métiers en tension,

☐ Dans le cadre d'un autofinancement de mes études.

Fait le

Signature

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS