

**Annexe 2 - Formulaire technique de mise en place d’une audition par visioconférence dans le cadre** Choisissez un élément.**chez Inria**

#### Ce formulaire est à renseigner par les différentes parties prenantes pour chaque demande recevable d’un candidat souhaitant bénéficier d’une audition par visioconférence dans le cadre des concours ou examens organisés par Inria.

**Rubrique à renseigner par Inria**

**Demande concernée**

Nom :

Prénom :

Campagne de concours/examen concernée *(préciser l’année)* :

Candidature faisant l’objet de la demande :

Date et heure prévues pour la mise en place de la visioconférence :

**Service RH organisateur du concours/de l’examen**

Nom et Prénom :

Fonction occupée :

**Correspondant technique**

Nom et Prénom :

Fonction occupée :

**Contrôle du respect des conditions techniques requises**

Débit réseau suffisant pour la transmission des informations visuelles et sonores : **OUI /NON**

Autorisation dans les règles de filtrage réseau des flux pour les protocoles H.323 ou SIP entre l’établissement et le système de visioconférence Inria : **OUI / NON**

Mise à disposition d’un matériel dédié pour la visioconférence, compatible avec les protocoles H.323 ou SIP : **OUI / NON**

Sécurité et confidentialité des données transmises : **OUI / NON**

Disponibilité du personnel technique intervenant pour la mise en place et le déroulement de la visioconférence : **OUI / NON**

**Informations de connexion à la visioconférence**

Identification de la salle de visioconférence réservée pour l’audition :

Identification de l’adresse de connexion en visioconférence :

**Rubrique à renseigner par l’établissement distant habilité à proposer la visioconférence**

**Personne référente**

Nom et Prénom :

Fonction occupée :

**Correspondant technique**

Nom et Prénom :

Fonction occupée :

**Contrôle du respect des conditions techniques requises**

Débit réseau suffisant pour la transmission des informations visuelles et sonores : **OUI /NON**

Autorisation dans les règles de filtrage réseau des flux pour les protocoles H.323 ou SIP entre l’établissement et le système de visioconférence Inria : **OUI / NON**

Mise à disposition d’un matériel dédié pour la visioconférence, compatible avec les protocoles H.323 ou SIP : **OUI / NON**

Sécurité et confidentialité des données transmises : **OUI / NON**

Disponibilité du personnel technique intervenant pour la mise en place et le déroulement de la visioconférence : **OUI / NON**

**Informations de connexion à la visioconférence**

Identification de la salle de visioconférence réservée pour l’audition :

**Accord des parties sur la demande de mise en place de la visioconférence**

Compte-tenu des informations précisées au présent formulaire, et des tests techniques réalisés en date du ……………………………. par Inria et l’établissement distant habilité à proposer la visioconférence, la demande visée au présent formulaire fait l’objet d’un avis :

* Favorable
* Défavorable

En cas d’avis défavorable, indiquer le motif du refus :

**Signatures**

En signant, les parties attestent de la fiabilité des données mentionnées au présent formulaire et s’engagent à respecter les conditions prévues dans la note technique Inria relative aux modalités d’audition par visioconférence pour les candidats et candidates aux concours et examens organisés par Inria.

***Le service RH organisateur du concours/examen Inria***

Le ..........................., à ………………..........

***Le correspondant technique Inria***

Le ..........................., à ………………..........

***La personne référente du site distant***

Le ..........................., à ………………..........

***Le correspondant technique du site distant***

Le ..........................., à ………………..........