

ADMINISTRATION

Reçu le : _____

Accepté le : _____

Numéro de dossier : _____

PHOTO

DOSSIER DE CANDIDATURE**FORMATION - SECRÉTAIRE MÉDICAL(E)****PIÈCES À FOURNIR**

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Un curriculum vitæ actualisé avec photo | <input type="checkbox"/> Une copie de la carte d'identité ou du passeport |
| <input type="checkbox"/> 3 photos d'identité récentes, dont une collée ci-dessus | <input type="checkbox"/> 12 timbres-poste tarif lettre |
| <input type="checkbox"/> Une copie du diplôme le plus élevé obtenu | |

Cadre réservé à l'administration

RÉSULTATS DES TESTS D'ENTRÉE**CHOIX :** INITIALE ALTERNANCE**RÉSULTATS :** INITIALE ALTERNANCE

Nom : _____ Prénom : _____

Date des Tests : _____ Moyenne générale des Tests : _____/20

① Français : Note obtenue : _____/20

② Tests généraux : Note obtenue : _____/20

Calculs Note : _____/10, Culture générale Note : _____/20, Informatique Note : _____/20

③ Entretien : Note obtenue : _____/20

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Lieu de formation souhaité (par ordre de priorité) :

 BESANÇON (Priorité : ____)
7 Rue Andrey, 25000 Besançon **DIJON** (Priorité : ____)
3 Allée des Bateaux Lavois, 21000 Dijon

Cochez la (ou les) ville(s) souhaitée(s). En cas de choix multiples, indiquez l'ordre de priorité (1 ou 2).

Précisez le nom, le numéro de téléphone et/ou l'e-mail de votre conseiller France Travail :

2 - Date d'inscription : /____ /____ /____/

3 - Numéro d'inscription France Travail : _____

4 - Perception de l'Aide au Retour à l'Emploi (allocations chômage) :

Non Oui

Si oui, jusqu'à quelle date : _____

CURSUS SCOLAIRE

Niveau d'études : _____

Année	Diplôme(s) obtenu(s)	Établissement

SITUATION PROFESSIONNELLE

Situation professionnelle actuelle :

Expériences professionnelles principales :

CONNAISSANCES INFORMATIQUES

Word Excel Outlook Power Point Maîtrise du clavier

Autres : à préciser _____

(à titre indicatif, non forcément toutes requises)

PROJET PROFESSIONNEL

Décrivez votre projet professionnel :

S'il s'agit d'une reconversion professionnelle, donnez les raisons qui motivent votre réorientation :

SIGNATURE DU CANDIDAT

Je soussigné(e) _____ souhaite candidater en formation de Secrétaire Médical(e) proposée par BIOMEDAL.

Je certifie l'exactitude de toutes les informations indiquées dans ce dossier auquel je joins les pièces nécessaires à son étude.

Fait à _____, le _____

Signature du candidat