

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
Formation secrétaire médical(e) 2021-2022**ADMINISTRATION**Reçu le :  
Accepté le :

Numéro de dossier :

**PHOTO****1 PIECES A FOURNIR**

- 1 curriculum vitae actualisé Réservé au COURS BIOMEDAL
- 1 lettre de motivation d'entrée en formation Réservé au COURS BIOMEDAL
- 2 photos d'identité récentes dont 1 collée ci-dessus Réservé au COURS BIOMEDAL
- 1 copie du diplôme le plus élevé Réservé au COURS BIOMEDAL
- 1 copie de la carte d'identité ou du passeport Réservé au COURS BIOMEDAL
- 12 timbres-poste tarif lettre prioritaire (rouge) Réservé au COURS BIOMEDAL

**CADRE RESERVE AU COURS BIOMEDAL**

Date des tests :

Résultats des tests / 20 : Total \_\_\_\_/\_\_

Français \_\_\_\_/\_\_

Tests \_\_\_\_/\_\_ Détails : Calculs \_\_\_\_/10 Culture générale \_\_\_\_/20 Informatique \_\_\_\_/20

Oral \_\_\_\_/\_\_

Choix :  Initiale  Alternance  Initiale et AlternanceRésultats :  Initiale  Alternance  Initiale et Alternance**2 RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_ Situation familiale : \_\_\_\_\_ Nombre d'enfant(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_

Téléphone du candidat : \_\_\_\_\_ E-mail du candidat : \_\_\_\_\_

Adresse des parents : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_

Téléphone des parents : \_\_\_\_\_ E-mail des parents : \_\_\_\_\_

Profession des parents : du père : \_\_\_\_\_ de la mère : \_\_\_\_\_

### 3 RENSEIGNEMENTS DIVERS

Comment nous avez-vous connu ?

- Internet. Quel site ? \_\_\_\_\_
- CIO, BDI. Lequel ? \_\_\_\_\_
- Réseau social. Lequel ? \_\_\_\_\_
- Flyers. Où ? \_\_\_\_\_
- Salon. Lequel ? \_\_\_\_\_
- Presse. Laquelle ? \_\_\_\_\_
- Bouche à oreilles. Qui ? \_\_\_\_\_
- Autre. Précisez ? \_\_\_\_\_

Possédez-vous ?

- Permis B  Véhicule personnel
- Ordinateur portable (obligatoire pour l'entrée en formation)  Connexion à Internet

Etes-vous ?

- Personne reconnue Travailleur Handicapé (TH)

Si oui, avez-vous un conseiller Cap Emploi ?

- Non  Oui, précisez le nom et le numéro de téléphone et/ou mail de votre conseiller Cap Emploi :

\_\_\_\_\_

- Demandeur d'emploi

Si oui,

1 - Avez-vous un conseiller Pôle Emploi :

- Non  Oui, précisez le nom et le numéro de téléphone et/ou mail de votre conseiller Pôle Emploi :

\_\_\_\_\_

2 - Date d'inscription : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

3 - Numéro d'inscription Pôle Emploi : \_\_\_\_\_

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

- Non  Oui

Si oui, jusqu'à quelle date : \_\_\_\_\_

### 4 FORMATION

Niveau d'études : \_\_\_\_\_

Année	Diplôme obtenu	Etablissement





