BIOMEDAL

ADMINISTRATION

Reçu le :
Accepté le :

Numéro de dossier :

PHOTO

DOSSIER DE CANDIDATURE
Formation secrétaire médical(e)

❶ PIECES A FOURNIR

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

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 Alternance
Résultats : ☐ Initiale ☐ Alternance ☐ Initiale et Alternance

❷ RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Lieu de formation souhaité (par ordre de priorité) : *Cochez la (ou les) ville(s) souhaitée(s)* *En cas de choix multiples, indiquez l'ordre de priorité (1 ou 2)*	BESANÇON ☐ (Priorité : __) *7 Rue Andrey, 25000 Besançon*	DIJON ☐ (Priorité : __) *3 Allée des Bateaux Lavoirs, 21000 Dijon*
Cursus de formation souhaité (par ordre de priorité) : *Cochez la (ou les) cursus souhaitée(s)* *En cas de choix multiples, indiquez l'ordre de priorité (1 ou 2)*	Alternance ☐ (Priorité : __)	Initiale ☐ (Priorité : __)

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____ Nationalité : _____

Age : _____ Situation familiale : _____ Nombre d'enfant(s) : _____

Adresse : _____ Ville : _____ CP : _____

Téléphone du candidat : _____ E-mail du candidat : _____

Numéro de sécurité sociale : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I (15 chiffres)

Adresse des parents : _____ Ville : _____ CP : _____

Téléphone des parents : _____ E-mail des parents : _____

Profession des parents : du père : _____ de la mère : _____

❸ FORMATION

Niveau d'études : _____

Année	Diplôme obtenu	Etablissement

❹ RENSEIGNEMENTS DIVERS

Comment nous avez-vous connu ?

☐ Internet. Quel site ? _____

☐ Salon. Lequel ? _____

☐ CIO, BDI. Lequel ? _____

☐ Presse. Laquelle ? _____

☐ Réseau social. Lequel ? _____

☐ Bouche à oreilles. Qui ? _____

☐ Flyers. Où ? _____

☐ 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 : _____

❺ SITUATION PROFESSIONNELLE

Situation professionnelle actuelle :

_____

_____

_____

_____

_____

Expériences professionnelles principales :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Activités bénévoles :

_____

_____

_____

_____

❻ CONNAISSANCES INFORMATIQUES (non forcément toutes requises)

☐ Word ☐ Excel ☐ Outlook ☐ Power Point

☐ Maîtrise du clavier ☐ Autres : à préciser _____

❼ PROJET PROFESSIONNEL

Décrivez votre projet professionnel :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

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

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

❼ SIGNATURE DU CANDIDAT

Je soussigné(e) _____ 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