

ADMINISTRATION

Reçu le : _____

Accepté le : _____

Numéro de dossier : _____

PHOTO

DOSSIER DE CANDIDATURE**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

Parrainage : merci d'indiquer le nom et prénom du parrain : _____

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 : __)*7 rue de la Redoute,
21850 Saint-Apollinaire*

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