

DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation Auxiliaire de Service Vétérinaire

ADMINISTRATIONReçu le :
Accepté le :
Numéro de dossier :**PHOTO****1 PIÈCES À FOURNIR**

- Copie du dernier diplôme obtenu Réservé à l'ADMINISTRATION
- Copie de la carte vitale (recto/verso) Réservé à l'ADMINISTRATION
- Copie des trois derniers bulletins scolaires Réservé à l'ADMINISTRATION
- Copie du relevé de notes du baccalauréat Réservé à l'ADMINISTRATION
(Pour les élèves de Terminale, fournir le relevé de notes des épreuves anticipées)
- 3 photos d'identité récentes dont une collée ci-dessus Réservé à l'ADMINISTRATION
- Curriculum Vitæ (CV) actualisé Réservé à l'ADMINISTRATION
- Lettre de motivation d'entrée en formation Réservé à l'ADMINISTRATION

Les documents manquants au moment du dépôt du dossier devront obligatoirement être fournis à BIOMEDAL dès que le candidat les aura en sa possession (relevé de notes d'examen, bulletins, etc.)

CADRE RESERVÉ À BIOMEDAL

Nom du candidat : _____ Prénom du candidat : _____

Date du test : ___ / ___ / _____

Résultat du test (entretien) / 20 : Total _____ /20

4 RENSEIGNEMENTS DIVERS

Comment avez-vous connu notre centre de formation ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Internet. Quel site ? _____ | <input type="checkbox"/> Salon. Lequel ? _____ |
| <input type="checkbox"/> CIO, BDI. Lequel ? _____ | <input type="checkbox"/> Presse. Laquelle ? _____ |
| <input type="checkbox"/> Réseau social. Lequel ? _____ | <input type="checkbox"/> Bouche à oreilles. Qui ? _____ |
| <input type="checkbox"/> Flyers. Où ? _____ | <input type="checkbox"/> Autre. Précisez ? _____ |

Possédez-vous ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Permis B | <input type="checkbox"/> Véhicule personnel |
| <input type="checkbox"/> Ordinateur portable (<u>obligatoire</u> pour l'entrée en formation) | <input type="checkbox"/> Connexion à Internet |

Êtes-vous ?

- Personne reconnue Travailleur Handicapé (RQTH)

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 : _____

5 STAGES / EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Quelles sont vos expériences professionnelles ou stages réalisés ? Précisez le domaine d'activité et les missions que vous avez pu effectuer.

6 MOTIVATIONS

Quelles sont les motivations qui vous poussent à réaliser la formation d'Auxiliaire Vétérinaire ?

Quel est votre projet professionnel (Lieu d'exercice, spécialisation, ...) ?

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

Quels sont vos centres d'intérêt ? (Sportif, culturel ou autres)

Quels sont vos qualités et vos défauts ?

Avez-vous des expériences en tant que bénévole ? Si oui, précisez.

7 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 _____

L'élève (signature) :

Le(s) parent(s) responsable(s) (signature) :