**I N S C R I P T I O N**

Chef(fe) de projet en montage solaire avec brevet fédéral

Le travail de diplôme peut être débuté en tout temps, du moment que toutes les conditions d’admission sont remplies (voir règlement art. 3.31, 3.32, 3.33). La candidate / le candidat dispose de 12 semaines dès l’obtention de l’autorisation jusqu’au dépôt du dossier.

Le / la soussigné(e) demande l’autorisation pour l’examen professionnel de Chef(fe) de projet en montage solaire avec brevet fédéral

1. **Identité**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |
| **Rue :** | **NPA/lieu/canton :** |
| **Tel. Privé :** | **Tel. professionnel :** |
| **Date de naissance :** | **N° AVS :** |
| **Origine :** |  |

1. **Langue**

|  |  |
| --- | --- |
| allemand | français |

1. **Cours préparatoire**

Nom / lieu :

1. **Frais d’examen**

Les frais d’examen s’élève à CHF 1500.— (inclus la commande du brevet fédéral ; art. 7.11) et sont à payer avant l’examen finale.

Adresse de facturation : candidat  employeur

1. **Etes-vous ou votre entreprise, membre d’une association professionnelle ?**

|  |  |
| --- | --- |
| oui | non |

Si oui, dans quelle association/section :

1. **A l’attention de la Commission d’admission, répondez aux questions  
   suivantes**

**6.1 Formation initiale**

|  |  |
| --- | --- |
| Apprentissage de | Date du certificat fédéral de capacité |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**6.2 Formation professionnelle supérieure**

|  |  |
| --- | --- |
| Formation supérieure de | Date du diplôme |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**6.3 Expériences professionnelle**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Employeur / lieu | De / à | Fonction |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Pièce à joindre avec cette inscription :**
2. Certificat fédéral de capacité (copie)
3. Copies des certificats de modules requis (certificat des modules ou validation du module reconnue)
4. Copie des attestations et certificats de formation continue
5. Copie d’une pièce d’identité
6. Donnée de projet pour l’examen final

Lieu et date : Signature :

     

**Décision du secrétariat au nom de la commission AQ :**

Conditions remplie  Conditions non remplies Date :

Signature :