**Demande de reconnaissance de modules**

*(à remplir par le prestataire)*

**Nom et adresse du prestataire de formation :**

**Demande de reconnaissance des modules suivants :**

*(indiquer le titre des modules)*

**Lieu, date, signature, sceau du prestataire :**

**Documents soumis**

|  | **Documents soumis par le prestataire** | **Indiquer par une croix dans quels documents se trouvent les différents éléments** | | | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Désignation des documents soumis | Contenus des modules  (compétences et ressources) | Transfert entre la formation et la pratique | Information donnée aux candidates et candidats sur le déroulement du certificat de module | Tâches d’examen relatives  aux certificats de modules | Evaluation et appréciation de la prestation des candidates et candidats | Autres informations | Remarques sur le document |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |