**Formulaire de candidature experte / expert d'examen (EXP)**

Les dossiers doivent être soumis sous forme numérique. Ils seront traités en fonction de la date de réception et soumis à la commission d'assurance qualité responsable. Délai de candidature : 11 mars 2024

Seuls les certificats de travail pertinents doivent être joints.

Pour plus d'informations sur l'examen professionnel supérieur consultante / consultant petite enfance, voir <https://www.odasante.ch/fr/examens/#consultante-petite-enfance-eps>

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom |  | Prénom |  | |  |
|  | Adresse |  |  |  | |  |
|  | CP Ville |  |  |  |  |  |
|  | E-mail P |  |  |  | |  |
|  | E-mail T |  | Date de naissance |  | |  |
|  | Tél. P |  | Tél. T |  | |  |
|  | Portable |  | No AVS |  | |  |
|  |  | Statut d’indépendant-e | oui | non |  |  |
|  |  | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formation** (dernière formation en tête) | | |  | |
| Etablissement de formation | | Diplôme / Titre | Année |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formation continue pertinente** | | |  |  | |
| Prestataire | | Titre | Nombre de jours | Année |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités professionnelles** (activité la plus récente en tête). Joindre les certificats de travail pertinents : | | | | |  |
| Employeur | | Fonction | % | de (mois/an) | à (mois/an) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Référence dans le domaine de la consultation parents-enfants**  Par ailleurs : comment avez-vous eu connaissance de l'appel de candidatures ? | | |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences linguistiques** | | |  |  |  |  |  |
|  | | Langue maternelle |  | Bon | Moyen | Aucune |  |
|  | Allemand |  | Oral |  |  |  |  |
| Écrit |  |  |  |  |
|  | Français |  | Oral |  |  |  |  |
| Écrit |  |  |  |
|  | Italien |  | Oral |  |  |  |
| Écrit |  |  |  |  |
|  | Autres langues : | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **J'ai déjà une expérience en tant qu'experte / expert d'examen** | | | |
|  | oui (en quelles années) :    : | non |  |
|  |  |  |
| avec quels éléments d’examen : |  |  |
| éléments d'examen oral : |  |  |
|  | éléments d’examen écrit : |  |  |

**Commentaires :**

Par ma signature, je confirme que j'ai répondu de manière conforme à la vérité à toutes les questions.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lieu et date |  | Signature |

**A remplir** et **renvoyer sous** forme électronique à [**info@epsante.ch**](mailto:info@epsante.ch)**. Merci beaucoup !**