

Examen du certificat de gestionnaire RH

Association faîtière suisse pour les examens professionnels et supérieurs en ressources humaines Rue de la Treille 2, 2000 Neuchâtel, tél. 032 724 87 25, certificat@hrse.ch

Formulaire d'analyse d'admissibilité

Examen de certificat de Gestionnaire RH	
Nom, prénom	Date de naissance
Adresse	NPA, Lieu
Tél. (pendant les heures de bureau)	E-Mail
Preuves d'admissibilité	
Je remplis les conditions selon l'art. 3.3 du règlemen	nt de l'examen.
Cochez ce qui convient*	
Est admis-e à l'examen de certificat celui ou celle qu	ii
	té (CFC ou AFP), une maturité ou un autre titre/diplôme/certifica ssionnelle ou stage d'une durée de 24 mois après l'obtention du
OU pour qui ne remplit pas les conditions sous a)	
* b) au moins 48 mois d'expérience profession	nnelle (quel que soit le domaine).
Le/la candidat/e doit pouvoir justifier d'une pratique à par exemple : 24 mois à 100% Respectivement de la même pratique à temps partie par exemple : 48 mois à 50%	
Votre demande ne sera traitée que lorsque vous Veuillez svp, joindre à votre dossier, la confirmat IBAN : CH74 0070 0114 8024 3833 6 – No clearing Association faîtière suisse pour les examens pro Case postale, 8021 Zürich	j: 700 – BIC: ZKBKCHZZ80A
A transmettre avec ce formulaire	
 Copie des CFC/maturité/Baccalauréat, etc. selon Certificats de travail datés / certificats de travail in Preuve du paiement. 	
L'analyse dure environ 2 semaine	s après réception de l'intégralité des documents.

_____ Date :_____