

**INSCRIPTION (Délai d'inscription: vendredi, 5 juin 2015)
au 28^{ème} Examen Professionnel pour Audioprothésistes 2015**

Examens écrits: Lundi et mardi, 24/25 août 2015
Otoplastiques pratiques: Samedi, 29 août 2015
Examens pratiques/oraux: 31 août 2015 jusqu'à 18 septembre 2015

Informations personnelles

Nom de famille: _____ Prénom: _____

Adresse personnelle: _____

No tél. privé: _____ No tél. professionnel: _____

E-Mail: _____ No d'assurance sociale: _____

Date de naissance: _____ Situation de famille: _____

Lieu d'origine: _____ Langue d'examen: _____

Employeur: _____ depuis: _____

Adresse de l'employeur: _____

Adresse de l'examen: _____

Déclaration des appareils de mesure (Audiomètre/ Module de mesure In Situ /Chaîne de mesure):

Adresse de facturation: Adresse personnelle Adresse de l'employeur

Formation professionnelle

Temps de formation dans l'entreprise: _____ ans à _____ %

Cours de formation théorique d'audioprothésiste: du _____ au _____

Nom de l'école: _____ lieux _____

Examens pratiques / oraux

Prière de joindre à votre inscription les **documents suivants, conformément au Règlement d'examen art. 9 alinéas 2** (à ne plus fournir pour les candidats se représentant aux examens):

- Curriculum vitae sommaire mais sans lacunes, manuscrit, indiquant votre formation professionnelle et vos activités pratiques jusqu'ici dans la branche des appareils acoustiques
- Copies des pièces officielles et des références demandées
- Attestation de travail certifiant une activité de 100% minimum de trois ans chez un audioprothésiste reconnu (doit être signée par le chef d'entreprise et le maître de stage):

Lieu et date:

Signature:
