

Demande de reconnaissance d'acquis dans la formation postgrade

SAN-FOR3-REF038

JEB

Mise à jour : 07.03.2024

Demande de reconnaissance d'acquis dans la formation postgrade (CAS et DAS)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Courriel :

Téléphone :

Formation et module concerné par la demande de reconnaissance d'acquis :

Formations suivies et validées en rapport avec la demande :

Intitulé de la formation :

Lieu de la formation :

Date de la formation :

Nombre de jours de formation :

Nom du module :

Nombre de crédits ECTS :

Intitulé de la formation :

Lieu de la formation :

Date de la formation :

Nombre de jours de formation :

Nom du module :

Nombre de crédits ECTS :

Intitulé de la formation :

Lieu de la formation :

Date de la formation :

Nombre de jours de formation :

Nom du module :

Nombre de crédits ECTS :

Demande de reconnaissance d'acquis dans la formation postgrade			<small>haute école neuchâtel berne jura</small> arc <small>santé delémont neuchâtel</small>
SAN-FOR3-REF038	JEB	Mise à jour : 07.03.2024	

Remarques :

Documents à fournir :

- Lettre de motivation
- Curriculum Vitae
- Copie du/des titres obtenu(s) en formation postgrade
- Copie du/des descriptif(s) de la/des formation(s) suivie(s)

L'étude du dossier fait l'objet d'une facturation de CHF 500.- et doit être envoyé par courriel à l'adresse : formationcontinuesante@he-arc.ch

Lieu, date et signature :