



Inscription à l'examen professionnel pour créateur / créatrice de vêtements

Données personnelles

Nom

Prénom

Adresse

Code postal/localité/canton

Téléphone/téléphone portable

Adresse e-mail

Date de naissance

Lieu d'origine/canton

Formation professionnelle

Entreprise formatrice (nom, lieu)

Durée de l'apprentissage (de/à)

Attestation de pratique professionnelle (au total au moins 24 mois/100% selon le RC 3.3)

Travailler en tant qu'employé(e) chez:

Entreprise (nom, lieu)

de

jusqu'à

Entreprise (nom, lieu)

de

jusqu'à

Entreprise (nom, lieu)

de

jusqu'à

Travail indépendant:

Entreprise (nom de l'entreprise, numéro de TVA)

de

jusqu'à

**Écoles / cours de formation continue**

Avez-vous suivi des écoles spécialisées ou des cours de formation continue? Si oui, quand et où?

Plus de détails

Numéro de sécurité sociale (numéro AVS):

Langue d'examen souhaitée: allemand – français – italien (**souligner la langue**)

Vérification des étapes:

Adresse du lieu d'examen

Entreprise: _____

Rue: _____

CP/lieu: _____

Téléphone: _____

La commission d'examen décide du lieu de l'examen si aucune indication n'est disponible.

En signant, vous confirmez:

L'exactitude des informations fournies ainsi que la connaissance du règlement de 'examen professionnel de créateur/créatrice de vêtements.

La disponibilité de la cliente/du client doit être organisée par la candidate/le candidate elle-même/lui-même et doit être garantie les jours d'examen.

Lieu + date

Signature

Joindre à l'inscription:

Curriculum vitae succinct

- ✓ Copie d'une pièce d'identité officielle avec photo
- ✓ Copie des certificats et attestations/certificats de travail
- ✓ Copie de l'attestation d'indépendance AVS

Envoyer à:

Sekretariat Berufsprüfung Bekleidungsgestaltung (IBBG/SMGV)

Berufsbildungszentrum Olten

Aarauerstrasse 30, Postfach 268, 4601 Olten

sekretariat@ibbg.ch