

PRÉSENTATION DU FORMATEUR

Les formateurs sont présentés pour une labellisation Sécurité Jointage (un formulaire par formateur)

NOM :

PRENOM :

Fournir une photo du formateur présenté.

Formateur déjà labellisé lors de la précédente campagne ? Oui Non

Si oui, indiquez :

 Date du dernier audit :

 Nom du cabinet d'audit :

La candidature fait-elle l'objet d'une co-labellisation ? Oui Non

Si oui, indiquez les deux organismes concernés :

 Organisme de formation 1 :

 Organisme de formation 2 :

1. Profil

a) Niveau d'intégration

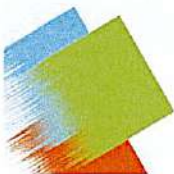
Indiquez :

× Son titre dans l'organisme :

× Son ancienneté dans l'organisme :

× Ses différents postes occupés dans l'organisme :

.....
.....
.....



b) Expérience sécurité terrain et aux techniques de jointage

Indiquez **pour chaque expérience (poste, mission ...)** : le nom de l'entreprise/établissement, son titre dans l'entreprise/établissement, l'intitulé et la durée de l'expérience. Exposez le contenu de chaque expérience.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

c) Expérience pédagogique

Indiquez **pour chaque expérience (poste, mission ...)** : le nom de l'entreprise/établissement, son titre dans l'entreprise/établissement, l'intitulé et la durée de l'expérience. Exposez le contenu de chaque expérience.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

d) Expérience d'encadrement

Indiquez **pour chaque expérience (poste, mission ...)** : le nom de l'entreprise/établissement, son titre dans l'entreprise/établissement, l'intitulé et la durée de l'expérience. Exposez le contenu de chaque expérience.

.....
.....
.....



.....
.....
.....
.....

e) Formation

* Le formateur a-t-il reçu une formation de formateur ?

Oui

Non

Si oui, indiquez à quelle date et dans quel organisme ?

Fournir un justificatif.

* Le formateur a-t-il un N2 en cours de validité ?

Oui

Non

Si oui, indiquez à quelle date et dans quel organisme ?

Fournir un justificatif.

2. Curriculum Vitae Fournir un Curriculum Vitae du formateur.

3. Avez-vous des informations complémentaires à fournir ?

.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature et Cachet de l'organisme :

