

## STATUT SOUHAITÉ

**ÉTUDIANT**  
(stagiaire de la formation professionnelle)

**ALTERNANCE**  
(contrat de professionnalisation)

**INDÉCIS**

## FORMATION(S) ENVISAGÉE(S) PRÉPARATEUR(TRICE) EN PHARMACIE

**Brevet Professionnel de Préparateur(trice) en Pharmacie**  
Titre inscrit au RNCP Niveau 4

TITRE DE BPPP

## DÉLÉGUÉ(E) PHARMACEUTIQUE

**Titre de Délégué(e) Pharmaceutique délivré par AKALIS**  
Titre inscrit au RNCP Niveau 5

TITRE DE DP

## PIÈCES À JOINDRE - Aucune pièce ne sera restituée

- Photocopie du diplôme du baccalauréat et/ou des derniers diplômes obtenus
- Photocopie des relevés de notes du baccalauréat et/ou des derniers diplômes obtenus
- Curriculum Vitae mis à jour
- Photocopie d'une pièce d'identité ou titre de séjour (étudiants étrangers)
- 10 timbres postaux au tarif en vigueur
- Attestation d'inscription au Pôle Emploi (si inscrit - obligatoire pour les plus de 26 ans)
- 2 photos d'identité (en plus de celle à coller)

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU VIDAL FORMATION LORRAINE ?

« Sachant que les informations que je vous communique peuvent faire l'objet d'une informatisation, par la présente, et conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je vous donne mon accord pour que mon dossier soit enregistré.  
J'autorise également VIDAL FORMATION LORRAINE à présenter ma candidature dans le cadre du contrat de professionnalisation et/ou de convention de stage à leurs entreprises partenaires ».

A....., le.....

Signature du candidat

**Pour toutes questions, contactez  
VIDAL FORMATION LORRAINE  
au 03 87 78 08 08**



**VIDAL FORMATION LORRAINE**  
Enseignement Privé Indépendant

7, rue Edouard Belin • 57070 METZ  
Tél.: 03 87 78 08 08 • Fax: 03 87 78 69 69  
mail: contact@vidal-formation.com • www.vidal-formation.com  
RCS METZ 820 472 918

Accès : Mettis Ligne B - Graham Bell



**Tout dossier incomplet  
ne pourra être validé**

## ÉTAT CIVIL

 MADAME MONSIEUR

NOM :

PRÉNOMS :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

EMAIL :

NATIONALITÉ :

N° IDENTIFICATION PÔLE EMPLOI:

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE :

## NIVEAU DE CONNAISSANCES

DERNIÈRES ÉTUDES SUIVIES:

DERNIER ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ :

DIPLOME LE PLUS ÉLEVÉ OBTENU :

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES\*

	BONNE MAÎTRISE	CORRECTE	NOTIONS		
ANGLAIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ALLEMAND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
AUTRE (préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
WORD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
EXCEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
POWER POINT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
AUTRE (préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PERMIS DE CONDUIRE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	VEHICULE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
AUTRE INFORMATION					

\*Cocher la case correspondant à votre choix

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

■ DOSSIER REÇU LE :

■ ENTRETIEN LE :

■ ANALYSE DE L'ENTRETIEN :

■ DÉCISION DE LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE :

 ADMIS NON ADMIS EN ATTENTE

■ REÇU PAR :

Coller  
votre  
photo  
ici

DOSSIER DE CANDIDATURE