



Coller une
photo

DOSSIER DE CANDIDATURE

20....-20....

Brevet Professionnel Préparateur en Pharmacie

**Formation en Contrat
de Professionnalisation**

Nom de l'apprenti(e) :

Prénom de l'apprenti(e) :



L'APPRENTI(E) :

Nom :

Prénom :

Autres Prénoms

Date de naissance : ___/___/____ Lieu / Département :

Portable de l'apprenti(e) :

Nationalité : Français Etrangère (à préciser) :

Numéro de sécurité sociale :

ADRESSE : Rue:

Code Postal : Ville :

Domicile : Portable :

Mail :

SCOLARITE OU EMPLOI ANTERIEUR :

Année	Classe/Fonction	Etablissement Nom / adresse / code postal / ville
20..-20..		
20..-20..		

REDOUBLEMENTS : OUI NON Classe redoublée :

SITUATION ACTUELLE

Vous travaillez Vous cherchez un emploi Autres

Avez-vous trouvé un employeur ? oui Non

Si oui, le nom et l'adresse de l'Entreprise :

HANDICAP

Avez-vous une RQTH (Reconnaissance travailleur handicapé) ?

OUI NON

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves durant votre scolarité ? OUI NON

Si OUI, de quel(s) aménagement(s) avez-vous bénéficié ?



PIECES A RENOYER POUR L'ETUDE DU DOSSIER

- Un CV avec :
 - ⇒ Nom, prénom, date de naissance, situation de famille
 - ⇒ Adresse complète, numéro de téléphone (fixe et mobile)
 - ⇒ Niveau scolaire
 - ⇒ Parcours de formation : classes, établissements fréquentés, années
 - ⇒ Parcours professionnel (le cas échéant) ou stages effectués
- La photocopie des bulletins scolaires des 2 dernières années scolarisées
- Photocopie(s) du (des) diplôme(s) obtenu(s)
- Remplir les informations à l'intérieur du dossier ci-joint
- La photocopie de la carte d'identité recto – verso de l'apprenti
- La photocopie de la Carte Vitale
- Une photo d'identité collée sur la première page

L'admission sera validée si le dossier est complet, a reçu un avis favorable et si l'apprenti a conclu un contrat avec un maître d'apprentissage

Après étude de votre dossier, vous recevrez une lettre de confirmation d'inscription suspensive à l'obtention du diplôme minimum requis et à la signature du contrat d'apprentissage. Ensuite, un dossier d'inscription complet vous sera envoyé (Listes des fournitures, date et heure de rentrée, planning de la formation, liste des pièces administratives...)

Projet Professionnel :

**Pourquoi souhaitez-vous faire un BP Préparateur en Pharmacie, quelles sont vos motivations ?
Connaissez-vous le métier ? Expliquez :**

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

Cadre réservé à l'établissement	
Dossier reçu le :.....	
Complet : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Pièces à fournir :	<input type="checkbox"/> Bulletins scolaires
<input type="checkbox"/> CV	<input type="checkbox"/> Carte d'identité
<input type="checkbox"/> Diplômes	<input type="checkbox"/> Photo d'identité
<input type="checkbox"/> Carte Vitale	
Avis du CFA :	
Favorable	Défavorable
Commentaires :	