



CCA DT 05 002

FICHE D'INTENTION D'INSCRIPTION A UN EXAMEN DE CERTIFICATION NIVEAU 3

Société :

Adresse :

Nom du responsable à qui adresser la correspondance :

Téléphone :

E.Mail :

Télécopie :

Candidat (Nom, prénom):

Méthode :

Méthodes complémentaires :

Option Inspection :
(rayer la mention inutile)

OUI NON

Etes-vous certifié niveau 2 dans cette méthode :
(rayer la mention inutile)

OUI NON

Toutes techniques :
(rayer la mention inutile)

OUI NON

si non, date de l'examen « pratique » de niveau 2 prévu :

Nom du Centre d'examens :

Diplôme(s) obtenu(s) :

Temps d'expérience dans la méthode :

EXIGENCES MINIMALES D'EXPERIENCE POUR NIVEAU 3 SUIVANT PROCEDURE COSAC CCA PP 94 001

<i>Baccalauréat, niveau Bac ou inférieur</i>	<i>4 ans</i>
<i>Niveau DUT ou BTS dans un domaine scientifique ou industriel</i>	<i>2 ans</i>
<i>Licence, Diplôme d'ingénieur dans un domaine scientifique ou industriel</i>	<i>1 an</i>

Date de session choisie :
(Rayer la date inutile)

MAI 2011

NOVEMBRE 2011

Fiche à retourner dûment complétée au COSAC au plus tard 2 mois avant la session choisie