



DOSSIER DE CANDIDATURE

Conseiller(e) en dermo-cosmétiques du centre botticelli

Formation en **contrat** de professionnalisation ou plan de formation
sur une durée de 12 mois

session de mars

session de septembre

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

CP-VILLE

☎ personnel : 📱

@ personnel :

Employeur :

Adresse professionnelle :

CP-VILLE

☎ professionnel :

Situation familiale : Marié(e) Union libre Célibataire autre :

Nombre d'enfants : Profession du conjoint :

photo

☞ Merci de compléter les pages suivantes. Ne remplissez que les sections vous concernant.

FORMATION INITIALE

➤SECONDAIRE : jusqu'à quelle classe ?

.....
➤SUPERIEURE :.....

Etablissement fréquenté	Lieu	Date	Diplôme obtenu ou niveau atteint

Pourquoi avez-vous choisi cette orientation et formation initiale ? Que vous a-t-elle permis d'acquérir ?

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

→ Joindre obligatoirement la photocopie des diplômes obtenus ainsi qu'un curriculum vitae.

FORMATION CONTINUE

Indiquez les stages de perfectionnement et stages de formation continue suivis :

Intitulé de la formation	Lieu	Date	Durée en heures

Dans quel objectif avez-vous réalisé cette formation ? Que vous a-t-elle apporté ?

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

Dans quel objectif avez-vous réalisé cette formation ? Que vous a-t-elle apporté ?

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

SITUATION PROFESSIONNELLE

➤ Profession actuelle :

.....

➤ Date d'entrée dans la profession :

➤ Nom et adresse de l'employeur :

.....
.....

➤ Activités exercées depuis votre entrée sur le marché du travail (cv simplifié)

Date	Emploi occupé	Employeur	Nature de l'activité

→ Durée totale de l'expérience professionnelle : -----ans -----mois

➤ Inscription à l'ANPE. Si vous avez été inscrit(e) à l'ANPE, indiquez les périodes :

De ----- à -----soit ----- jours

De ----- à -----soit ----- jours

De ----- à -----soit ----- jours

➤ RESPONSABILITES :

Dans l'activité que vous exercez actuellement (ou, si vous êtes demandeur d'emploi, celle que vous avez eu antérieurement) décrivez les fonctions que vous assurez et quelles activités principales vous réalisez :

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

Dans le cadre des activités exercées jusqu'à ce jour, quel est le poste qui vous a le plus apporté au plan personnel et professionnel ? Expliquez :

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

PROJET PROFESSIONNEL

- Précisez le profil du poste ou vos objectifs professionnels :

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

- Précisez les atouts liés à votre expérience et votre personnalité qui vous semblent être significatifs pour réaliser cette formation :

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

- Si vous êtes Préparatrice, indiquez si vous êtes déjà en contact avec un pharmacien qui accepterait qui vous suiviez cette formation (nom et adresse)

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

DIVERS

- A quelle date souhaitez-vous entreprendre la formation ?

Prochaine promotion : mars prochain

Promotion suivante : septembre prochain

- Accepteriez-vous de prendre un poste :

Uniquement dans votre région

en Pays de Loire

Partout en France

- Comment avez-vous connu la formation ?

.....
.....

Merci de renvoyer votre dossier accompagné des photocopies demandées à l'adresse suivante :

ICFS MESLAY
La Guyonnière
85600 MONTAIGU

Pour toutes informations ou renseignements complémentaires :

Tel : 02.51.48.84.83 – Fax : 02.51.46.37.95

Site web : www.meslay.org

@ : m.chapelain@meslay.org

@ : c.schmitlin@meslay.org