

Procédure Remplissage Procès-Verbal d'Examen

Date de session : du 1^{er} jour de formation jusqu'au dernier conformément à la déclaration sur la plateforme.

Adresse formation et examen : conformément déclaré sur la plateforme

Formateur : Mettre le formateur qui est intervenu le plus souvent. Il doit être déclaré en amont auprès du certificateur.

N° : Numéro de session déclaré sur la plateforme ex : 123

Date examen : Date d'examen conformément déclaré sur la plateforme.

Convention n° : Mettre numéro convention qui se trouve sur votre convention.

Contact / Tél / Mail : Mettre les coordonnées du responsable de l'OF



Convention n° : 001-2023APS
 Contact : M Brunori
 Tel. : 03/87/70/32/10
 Mail : contact@iesc.fr

IESC Formation Centre détenteur du TITRE III APS
 36 bis rue de l'Église 67100 HAGONDANGE
 RNCP arrêté du 21/04/2022
 Date de session : du 10/03/2023 au 13/06/2023
 Adresse de session : 21 rue de Cherbourg 67 100 starsbourg
 Adresse d'examen : 21 rue de Cherbourg 67 100 starsbourg

Procès-verbal d'examen

TITRE III APS

N° : 123

Date Examen : 14/06/2023

Les informations sur les candidats doivent être conforme à la déclaration de session sur la plateforme.

Formateur Michel DUPONT

NB	Civ	Nom	Prénom	Date naissance	Lieu de Naissance	Dpt. Ou Pays de naissance	N°PRE OU CAR CNAPS
1	Mme	DUPOND	Martine	02/09/1977	Marseille		PRE-067-2023-09-17-20230856209
2	M.	MARTIN	Martin	27/07/1987	YOUDE	CAMEROUN	PRE-067-2023-10-13-20230854072
3	M.	JEGOUX	Arnaud	04/09/1992	SELESTAT	67	PRE-067-2023-03-29-2023031449

Epreuve écrite

Epreuve pratique

Note	Reçu	Ajourné	Apte	Inapte	Certifié
8,39		X		X	Non
8,39		X		X	Non
13,87	X		X		Oui

3 Candidats

1 Certifié(s) 2 Ajourné(s)

Observations							

	Le Président du Jury	Examinateur	Examinateur	Représentant du centre de formation
Nom Prénom				
Signature				

Vous devez remplir la partie « épreuve pratique » en cochant les cases.

Les noms des trois jurys + représentant du centre écrit informatiquement, les signatures manuscrites