

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



IESC Formation Centre détenteur du TITRE III APS
35 bis rue de la République 67300 HAGONDANGE
RINCP arrêté du 04/11/2022

N° : 123

Date Examen : 14/06/2023

Convention n° : 001-2023APS

Contact : M Brunori

Tel. : 03/87/70/32/10

Mail : contact@iesc.fr

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

Formateur Michel DUPONT

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

NB	Civ	Nom	Prénom	Date naissance	Lieu de Naissance	Dpt. Ou Pays de naissance	N°PRE OU CAR CNAPS	Epreuve écrite			Epreuve pratique		
								Note	Reçu	Ajourné	Apte	Inapte	Certifié
1	Mme	DUPOND	Martine	02/09/1977	Marseille		PRE-067-2023-09-17-20230856209	8,39		X		X	Non
2	M.	MARTIN	Martin	27/07/1987	YOUDE	CAMEROUN	PRE-067-2023-10-13-20230854072	8,39		X		X	Non
3	M.	JEGOUX	Arnaud	04/09/1992	SELESTAT	67	PRE-067-2023-03-29-2023031449	13,87	X		X		Oui
Observations											3 Candidats		
											1 Certifié(s) 2 Ajourné(s)		

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

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

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

FOR-013-2024-08-16-20190701251 | Certificat Qualianor n° : 264 SP Ind 0

V2022

Le numéro FOR et Certificat Qualité doivent correspondre à votre établissement.