

Seulement pour les candidat-e-s en voie NON relative au domaine
ANNONCE DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE DE QUALITE

Intitulé de l'institution/service :

Adresse

NP Lieu

no de téléphone e-mail

La direction de l'institution/service, confirme que :

Mme / M

Candidat-e à l'admission dans la filière travail social de la HES-SO effectuera son expérience professionnelle de qualité de travail de 20 semaines consécutives, équivalent plein temps

du au à%

La personne de référence désignée pour accompagner le-la candidat-e sera

Mme / M

Type de diplôme :

La direction de l'institution/service a pris connaissance des informations relatives à la réalisation de l'expérience professionnelle de qualité.

Nom et prénom du directeur/de la directrice :

Sceau et signature :

Date :

Annexes devant être renvoyées avec ce formulaire :

1. cahier des charges de la personne engagée (ou descriptif de fonction)
2. bref exposé d'une demi-page de la personne candidate expliquant les raisons de son choix pour effectuer cette expérience particulière
3. si le stage a lieu à l'étranger, contrat de stage