

DANS LES 30 JOURS DE L’AFFICHAGE

LISTE DE RAPPEL
secteur Formation professionnelle

Changement de spécialité

Nom en lettres moulées : _____

Sous-spécialité dans laquelle je désire être inscrite ou inscrit :

Éléments qui justifient ma demande (cochez les éléments appropriés) :

	Pièce jointe
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A. Expérience J’ai l’expérience d’enseignement dans cette discipline pour au moins l’équivalent d’un an à temps complet	<input type="checkbox"/>

Sous-spécialité dans laquelle je réponds aussi à l’un ou l’autre des critères de capacité définis à la clause 13-7.17 :

Date

Signature

Re : 13-2.10 B) 5)