

Licence Biologie et Biotechnologies

Spécialité Microbiologie, santé et Bio-informatique

DOSSIER DE CANDIDATURE

Année 2024 / 2025

Dossier reçu le :/...../.....

NOM : Prénom : Sexe : F M

Né(e) le :/...../..... Ville Dept :

Nationalité :

Adresse :

Cp : Ville :

Tél : Portable :

Adresse email :

N° de SS :/...../...../...../...../.....

Etes-vous dans une situation de handicap ? Oui Non

Si oui, les informations concernant votre situation de handicap sont recueillies dans le cadre de la formation et permettent d'aménager la formation et les épreuves. Les documents justifiant cette situation sont demandés à cette fin (notification MDPH, synthèse de professionnels de santé, aménagements d'exams antérieurs...)

Vous acceptez en cochant cette case le recueil de vos données administratives et les justificatifs d'ordre médicaux.
La gestion et la conservation de ces données est soumise au droit en vigueur. L'information figure aussi sur le PAI.



*sous réserve que la situation de santé de la personne soit stabilisée, de l'absence de contre-indication à l'exercice de la profession et dans la limite d'aménagements raisonnables (loi du 11 février 2005).

DERNIERE SITUATION :

ETUDIANT(E) : _____

APPRENTI(E) (NOM CFA-Dépt-ville) : _____

EN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION (NOM CFA-Dépt-ville) : _____

SALARIE Nom de l'entreprise : _____

MAJ : 23.05.2022

Diplômes	Obtenu (oui / non / en cours)	Année
Langues : *M = Maîtrise A= Aisance S= Scolaire	LU* ECRIT* PARLE* Anglais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Préciser.....	

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Permis de conduire : oui non

Véhicule personnel : oui non

Comment avez-vous connu la formation ?

VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Date	Nom de l'entreprise	Description de l'emploi

Avez-vous d'ores et déjà une entreprise d'accueil pour l'alternance en contrat de professionnalisation ou d'apprentissage ?

Si Oui, quelles sont ses coordonnées ?

Entreprise :

Adresse :

Ville.....CP.....Tel

Tuteur de stage :

VOTRE MOTIVATION

Eléments vous motivant dans le choix de cette formation :

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

A joindre au dossier :

- Photocopie pièce d'identité recto-verso
- Copie carte vitale/attestation droits à la sécurité sociale
- 1 photo d'identité
- Photocopies des relevés de notes de tous les diplômes (Bac, BTS, Licence...) et bulletins de l'année en cours
- Lettre de motivation
- CV

Dossier à renvoyer au Lycée Gregor Mendel :

A l'attention de Mme Robert-Pillot

205 rue de Fontenay

94300 VINCENNES

Réserve au jury

Jury le :/...../.....

Avis du jury :

Refusé

Admis sous réserve

Admis

Observations :

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

le cnam
Ile-de-France