

**FICHE DE CANDIDATURE FORMATION CONTINUE 2018**

**INTITULE DE LA FORMATION :  
CERTIFICAT UNIVERSITAIRE DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE  
TECHNIQUES DE MICROBIOLOGIE POUR LES PROFESSIONNELS DE L'AGRO-  
ALIMENTAIRE**

Dates de formation (prévisionnelles) : 17, 18, 19, 22, 23 et 24 octobre 2018

Modalités de prise en charge des frais de formation :

- À titre individuel                       Prise en charge de l'employeur  
 Prise en charge de l'OPCA : .....  
 Prise en charge autre : .....

**IDENTITE**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
N° de Sécurité Sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
Téléphone : (personnel) ..... (professionnel) .....  
Courriel : .....

**DERNIER DIPLOME OBTENU**

Intitulé précis : .....  
Année d'obtention : |\_|\_|\_|\_|  
Etablissement : .....

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Salarié(e)                       Demandeur d'emploi                       Autre  : .....

**EMPLOYEUR**

Raison Sociale : .....  
Numéro Siret : .....  
Service : .....  
Emploi occupé : .....  
Adresse : .....  
.....  
Téléphone : .....                      Fax : .....  
Courriel : .....

Date :

Signature :