

DANS LES 30 JOURS DE L’AFFICHAGE

LISTE DE RAPPEL
secteur Formation générale aux adultes

Changement de spécialité

Nom en lettres moulées : _____

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"/>

Spécialité dans laquelle je répons aussi à l’un ou l’autre des critères de
capacité définis à la clause 5-3.13 :

Date

Signature

Re : 11.2.09 B) 5)