

FICHE À COMPLETER UNIQUEMENT PAR LES CANDIDATS AJOURNÉS À UN PRÉCÉDENT EXAMEN DANS LA MÊME MÉTHODE

La fiche doit être envoyée, **obligatoirement par e-mail**,
 à l'attention de Ensuida DOCI - e-mail : **certification5@groupegismic.com**
 L'original doit être conservé par le candidat ou l'employeur en cas de demande par le centre d'examen agréé.

Coordonnées du centre :

CANDIDAT : Mme – M NOM : Prénom :

Date de naissance :

Téléphone professionnel direct : Téléphone portable :

E-mail professionnel :

EMPLOYEUR :

Cachet de la Société

Responsable :

NOM Prénom

Téléphone

E-mail

Signature :

Examen de **QUALIFICATION** prévu semaine : – **Méthode** :

*Un candidat qui n'a pas obtenu la note requise à l'une ou les parties de l'examen de Qualification peut se représenter deux fois,
 au plus tôt 1 mois et au plus tard 24 mois à compter du 1^{er} examen*.*

Si le candidat n'avait pas la totalité des jours d'expérience industrielle requis lors du (des) examen(s) précédent(s) :

(nombre de jours sur dossier précédent)

Préciser le nombre de jours complémentaires depuis cette date : jours.

Date(s) examen(s) précédent(s) : 1. – 2.

Unité(s) d'examen pour la(les)quelle(s) le candidat se présente :

Unité « Tronc Commun » – Unité « Spécifique » – Unité « Rédaction d'instruction » – Unité « Pratique »

Examen de **RENOUVELLEMENT** prévu semaine : – **Méthode** :

*Un candidat non admis à un examen de renouvellement peut se représenter trois fois à cet examen,
 au plus tôt 7 jours et au plus tard 12 mois après, à compter du 1^{er} examen*.*

Date examen(s) précédent : 1. – 2. – 3.

Unité(s) d'examen pour la(les)quelle(s) le candidat se présente :

Unité « Rédaction d'instruction » – Unité « Pratique »

Examen de **RECERTIFICATION** prévu semaine : – **Méthode** :

*Un candidat non admis à un examen de recertification peut se représenter deux fois à cet examen,
 au plus tôt 7 jours et au plus tard 12 mois après, à compter du 1^{er} examen*.*

Date examen(s) précédent : 1. – 2.

Unité(s) d'examen pour la(les)quelle(s) le candidat se présente :

Unité « Rédaction d'instruction » – Unité « Pratique »

* Période qui peut être réduite si une formation complémentaire acceptable pour la COFREND a été suivie de façon satisfaisante.

VALIDATION DU TUTEUR (à renseigner par le tuteur)

<input type="checkbox"/> ① Je suis certifié niveau 2 ou 3 COFREND + je suis salarié de l'entreprise depuis au moins 1 an	Carte COFREND n°
<input type="checkbox"/> ① J'ai été certifié niveau 3 ou niveau 2 avec une certification dont la fin de validité date de moins de 5 ans + j'ai suivi la formation tuteur de la COFREND + je suis salarié de l'entreprise depuis au moins 1 an.	Carte COFREND n° Date échéance de la certification : Date formation tuteur COFREND® :
<input type="checkbox"/> ① Je ne suis pas certifié ou je ne suis plus certifié depuis 5 ans + je couvre des activités d'ingénierie liées aux END + j'ai suivi la formation tuteur de la COFREND + je suis salarié de l'entreprise depuis au moins 1 an	Intitulé de poste tenu : Date formation tuteur COFREND® :
<input type="checkbox"/> ① Mon activité professionnelle ne couvre aucun cas précédent : j'ai suivi une formation d'initiation aux END + j'ai suivi la formation tuteur de la COFREND + je suis salarié de l'entreprise depuis au moins 1 an.	Date formation initiation aux END® : Date formation tuteur COFREND® :
NOM et Prénom du tuteur :	
Date : – Visa du tuteur :	

- ① Cocher la case correspondant à votre profil tuteur
- ② Joindre obligatoirement les attestations de formation et les résultats s'y attendant

CADRE RÉSERVÉ AU CENTRE D'EXAMEN AGRÉÉ

Attestation d'acuité visuelle du : Valide – Á refaire

Dossier accepté le : – Par (NOM et visa) :