

À adresser à:
CIFER
Venoge Parc
Bâtiments Q2-Q3
1305 Penthalaz

Brevet de spécialiste de réseau

Cours de spécialisation

Inscription aux options

Données du candidat

Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	_____	Lieu d'origine, canton	_____
Téléphone (en journée)	_____	E-mail	_____

Option «Réalisation»

- Conduite et information des collaborateurs ou d'un groupe, et communication
- Optimisation, planification du travail et organisation des processus de travail
- Formation des collaborateurs
- Maintenance de l'équipement et des outils de travail
- Mise en service et clôture du mandat

Option «Projets et exploitation»

- Conception de projets et planification du travail
- Accompagnement des travaux et communication
- Contrôle du réseau et mesures
- Plan du réseau et documentation
- Service d'exploitation et de dépannage

Attestation de l'employeur

Entreprise: _____

Nous attestons que notre entreprise crée les conditions-cadre nécessaires pour permettre au candidat susmentionné d'exercer son activité pendant six mois dans 3 des domaines d'activité cités et d'acquérir une expérience pratique.

Nous attestons qu'en tant qu'employeur, nous vérifierons la véracité du journal de stage (durée et travaux effectués) que doit tenir le candidat et l'accréditerons par notre signature valide.

Nous attestons que nous mettrons à disposition de la commission d'examen, si nécessaire, des documents non confidentiels requis en sus pour le contrôle du respect des autorisations de passer l'examen (durée et travaux effectués).

Lieu et date: _____

Nom: _____

Nom: _____

Fonction: _____

Fonction: _____

Signature: _____

Signature: _____