


DUT GENIE BIOLOGIQUE OPTION IAB 2^E ANNEE
Par apprentissage



IDENTITE

NOM : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité :
N° INE (ce n° figure sur votre dossier scolaire ou sur les convocations aux examens) :
N° sécurité sociale :
Adresse :
Code postal : Commune :

 Domicile : Portable : Courriel.....
(obligatoire & lisible) :

SITUATION ACTUELLE

Quelle est votre situation actuelle ? :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Apprentissage | <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation |
| <input type="checkbox"/> Emploi | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Scolarité (collège, LEP, Lycée, Université...) | <input type="checkbox"/> Autre : |

Quelle est votre formation actuelle ?

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Êtes-vous titulaire du permis de conduite

- Non Permis moto – A Permis voiture – B En cours

Moyen de locomotion / véhicule :

Localisation souhaitée de l'entreprise / Mobilité :

Maîtrise de l'informatique : Oui Non Si oui quels logiciels maîtrisez-vous ?

Avez-vous accès à un ordinateur Oui Non

Si oui, équipé d'Internet : Oui Non

QUELLES SONT LES ENTREPRISES DE L'INDUSTRIE ALIMENTAIRE OU VOUS SOUHAITERIEZ TRAVAILLER ?

AVEZ-VOUS POSE VOTRE CANDIDATURE DANS D'AUTRES FORMATIONS?

- oui non

Si oui lesquelles :

Pièces à joindre impérativement :

- CV à destination des entreprises
- Lettre expliquant vos motivations pour intégrer la formation
- Photocopies des bulletins de notes de la dernière année scolaire et de l'année en cours
- Photocopies des diplômes obtenus (dont Baccalauréat)
- Photocopie de la carte d'identité recto verso

DOSSIER A RETOURNER LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE A :

IFRIA Bretagne

5 Rue Pierre Trémintin – Moulin des Landes

29000 - QUIMPER

Tél. : 02.98.64.55.51

Fax : 02.98.64.55.16

Courriel : ifriabreta@ifria-bretagne.fr