

Inscription à l'examen professionnel 2025

Spécialiste en assurance-maladie avec brevet fédéral

L'inscription n'est valable que si elle est accompagnée du formulaire d'inscription dûment rempli et signé à la main, ainsi que des pièces d'identité, titres et certificats requis, conformément au règlement d'examen, chiffre 3.2 (voir la notice explicative relative à l'inscription).

Merci de remplir en lettres majuscules

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

NP/Localité: _____

Date de naissance: _____ Lieu d'origine/canton: _____

Numéro d'assurance sociale (No. AVS): _____

Employeur: _____

Lieu: _____

Tél. prof.: _____

Langue de l'examen: Français Allemand Italien

Statut de l'examen: 1^{er} examen 1^{re} répétition d'examen 2^{ème} répétition d'examen

Date: _____ Signature: _____

Attestation de l'employeur

La pratique professionnelle exigée à l'art. 3.31 du règlement d'examen doit être documentée. En lieu et place ou en complément de certificats de travail, l'activité professionnelle peut être confirmée ci-dessous par l'employeur:

- Attestation de l'employeur concernant l'activité du/de la candidat/e

En tant que _____,

le taux d'occupation est de _____ %,

depuis (resp. de ... à ...) _____

Date: _____ Timbre/Signature _____

- Attestation de l'employeur concernant l'activité du/de la candidat/e

En tant que _____,

le taux d'occupation est de _____ %,

depuis (resp. de ... à ...) _____

Date: _____ Timbre/Signature _____

Veillez contrôler l'exhaustivité de vos documents:

- Résumé de la formation et des activités professionnelles (**curriculum vitae**)
- Copies des **titres** (CFC, certificat de maturité) et des **certificats de travail ou attestation de l'employeur** (preuve de l'expérience professionnelle) requis pour l'admission
- Copie d'**une pièce d'identité officielle munie d'une photo** (carte d'identité, recto/verso / passeport)
- Formulaire dûment rempli** (y compris le lieu d'origine, le numéro d'assurance sociale, la langue d'examen, etc.)
- Formulaire d'inscription **signé**

Délai d'inscription: **mercredi 8 janvier 2025 (cachet de la poste)**

Important:

- Le candidat est personnellement responsable de son inscription (formulaire d'inscription dûment rempli et signé accompagné des documents requis).
- Les inscriptions incomplètes ou remises trop tard ne seront pas prises en considération et feront l'objet d'un refus.

A retourner à **santésuisse** | Formation professionnelle supérieure | Römerstrasse 20 | Case postale | 4502 Soleure