# **Attestation de formation continue**

Veuillez remplir, pour l'attestation de vos formations continues, le tableau ci-dessous, et joindre les justificatifs attestant votre participation aux manifestations visitées.

Veillez respecter le nombre de jours de formation continue. Le nombre de jours requis est indiqué à la page 2 de la demande de recertification. Les quarts et demi-journées s’additionnent. La somme doit atteindre le nombre minimum de jours requis.

Les formations doivent concerner le domaine de spécialité. Le choix de l’institut de formation est libre.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description du cours** | **Institut** | **Thème** | **Date** | **Nombre de jours** | **N° annexes** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Nom:** | Remarques: | | *A remplir par le Service de certification!*  Erfüllt:  JA /  Nein  Anzahl:  Datum:  Kürzel: | | |
| **Prénom:** |