

ATTESTATION DE VALIDATION DU STAGE D'ORIENTATION PROFESSIONNELLE

(Arrêté du 18 avril 2007 modifiant l'arrêté du 26 janvier 2006 – annexe I – NOR : SANPO752238A)

CANDIDAT

Nom : _____ Nom marital éventuel : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél : _____

DATE DU STAGE

du :

au :

ENTREPRISE

Nom : _____
N° Siret : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Tél : _____ Fax : _____
Mail : _____

Nom et fonction du responsable du suivi du stage d'orientation professionnelle :

EVALUATION DU CANDIDAT

CRITERES	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Intérêt pour la profession d'ambulancier					
Curiosité intellectuelle					
Exactitude, rigueur					
Capacité à s'intégrer au sein d'une équipe					
Appréciation générale					

CACHET du responsable de l'entreprise

Date

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR POUR LES PERSONNES AYANT EXERCE AU MOINS UN MOIS EN QUALITE D'AUXILIAIRE AMBULANCIER

(Arrêté du 18 avril 2007 modifiant l'arrêté du 26 janvier 2006 – annexe II – NOR : SANPO752238A)

CANDIDAT

Nom : _____ Nom marital éventuel : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél : _____

PERIODE D'EXERCICE PROFESSIONNEL

du :

au :

ENTREPRISE

Nom : _____
N° Siret : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Tél : _____ Fax : _____
Mail : _____

Nom du responsable de l'entreprise :

APPRECIATION DE L'EMPLOYEUR

CRITERES	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charges, ergonomie)					
Motivation professionnelle					
Exactitude, rigueur					
Maîtrise d'un véhicule sanitaire					
Appréciation générale					

CACHET du responsable de l'entreprise

Date