|  |
| --- |
| **Procédure de qualification ASE 2018 / Disponibilités examen pratique (TPP) apprenti-e-s** |
|  |
| Nom et prénom candidat-e | …………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| Tél. candidat-e | …………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| Adresse mail candidat-e | …………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
|  |  |
| Nom du lieu d’examen (institution) | …………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Adresse du lieu d‘examenAdresse mail formateur-/trice | ……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………. |
|  |  |
| Tél. formateur-/trice | …………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| Langue d‘examen | français [ ]  allemand [ ]  français/allemand [ ]  autre : ……..…. |
|  |  |
| Domaine | Enfance **[ ]**  | Handicap **[ ]**  | Personnes âgées **[ ]**  |
|  |  |
| **Le jour de l’examen sera fixé par les expert-e-s.** Cependant vous pouvez nous indiquer ci-dessous, les jours durant lesquels l’examen pratique **n’est pas** possible. Jours entre le 28 mai et le 23 juin 2018 où l’examen pratique ne pourra **pas** avoir lieu (max. 4 dates) :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Nous vous prions de bien vouloir nous indiquer, l’heure du début de  | indiquer l’heure du début de l’examen pratique : |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Remarques :** |
|  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
|  |
| A retourner jusqu’au **12 janvier 2018** à : OrTra Santé-Social, Mme Susan Bielmann, Rue de Rome 3, 1700 Fribourg |
|  |
| Pour toute question, veuillez prendre contact avec la cheffe-experte Mme Susan Bielmann par tél. 079 286 39 18 ou par mail s.bielmann@ortrafr.ch |

**Text auf deutsch siehe Rückseite**

|  |
| --- |
| ***Qualifikationsverfahren FaBe 2018 / Verfügbarkeit praktische Prüfung (VPA) Lernende*** |
|  |  |
| *Name, Vorname Kandidat-in* | …………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| *Tel. Kandidat-in* | …………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| *Mail Kandidat-in* | …………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
|  |  |
| *Name vom Prüfungsort (Betrieb)* | …………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| *Adresse vom Prüfungsort* Mail BerufsbildnerIn | ……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| *Tel. BerufsbildnerIn* | …………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| *Prüfungssprache* | *Deutsch [ ]  Französisch [ ]  Deutsch/französisch [ ]  Andere :……...….* |
|  |  |
| *Fachrichtung* | *Kinderbetreuung* **[ ]**  | *Behindertenbetreuung* **[ ]**  | *Betagtenbetreuung* **[ ]**  |
|  |  |
|  |  |
| *Das Datum der praktischen Prüfung wird von den Experten festgelegt. Sie haben jedoch die Möglichkeit die Uhrzeit des Prüfungsbeginns zu bestimmen und die Tage anzugeben, welche für die praktische Prüfung* ***ungünstig*** *sind.* |
|  |  |
| *Uhrzeit Prüfungsbeginn* | …………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |  |
| *Tage zwischen 28. Mai und 23. Juni 2018, welche für die praktische Prüfung* ***ungünstig*** *sind (Max. 4 Daten) :* |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
|  |
| ***Bemerkungen:*** |
|  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
|  |
| *Zurücksenden bis zum* ***12. Januar 2018*** *an : OrTra Gesundheit und Soziales, Frau Susan Bielmann, Rue de Rome 3, 1700 Freiburg* |
|  |
| *Für allfällige Fragen wenden Sie sich an die Chefexpertin, Frau Susan Bielmann, per Tel. 079 286 39 18 oder per Mail* *s.bielmann@ortrafr.ch* |

**Texte français au verso**