



Registre – Formulaire de validation de l'expérience

Candidat :

Nom du candidat : _____

Adresse du candidat : _____

Numéro de téléphone candidat : _____

Courriel du candidat : _____

Je certifie que le résumé des expériences professionnelles et tous les renseignements qu'il contient sont exacts et reflètent réellement mon parcours professionnel dans le domaine de la planification :

Signature du candidat : _____ Date : _____

Parrain :

Nom du parrain :

Adresse du parrain :

Numéro de téléphone du parrain :

Courriel du parrain :

Je certifie avoir lu et examiné le résumé des expériences professionnelles du candidat, être pleinement convaincu que le travail décrit a bien été effectué et constitue une expérience acceptable en planification professionnelle responsable, telle qu'elle est définie dans les normes et les exigences de la profession. La durée de l'expérience répond aux exigences pour ce candidat :

Signature du parrain : _____ Date : _____

Veuillez renvoyer votre entente de parrainage signée accompagnée du formulaire du registre dès que vous l'aurez rempli certification@psb-planningcanada.ca

A : Renseignements sur le poste (veuillez imprimer cette page autant de fois que nécessaire, et au moins un exemplaire par an) :

Titre du poste/rôle : _____

Employeur/entreprise :

Durée de l'emploi : _____ mois. De : (mois/année) à : (mois/année)

Liens hiérarchiques :

Ce poste relève du : _____

Postes subordonnés relevant de ce poste : _____

Résumé de l'expérience professionnelle en planification :

Breve description des activités professionnelles de planification et des fonctions occupées :

Breve description des projets ou des initiatives clés entrepris :

B : Relations entre l'expérience professionnelle et les compétences (veuillez imprimer cette page autant de fois que nécessaire, et au moins un exemplaire par an) :

Compétences acquises, démontrées ou utilisées au poste occupé et preuve de ces expériences :

Compétence particulière :

Preuves des expériences professionnelles :
