



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP  
Amt für Berufsbildung BBA

Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg

T +41 26 305 25 00  
www.fr.ch/sfp  
6-1-5 FO

## Demande d'admission

## Procédure de qualification (Examen de fin d'apprentissage) en vertu de l'art. 32 OFPr

Nom, prénom

Adresse

NPA, localité



Privé

Prof.



Mobile



E-Mail

Date de naissance

Lieu(x) d'origine / Pays

No AVS

Pour des questions de choix de la profession et de planification de votre formation, vous pouvez vous adresser au **Centre de carrières - Service de l'orientation et de la formation des adultes (SOPFA)** - 026 305 41 86 - [cpa@fr.ch](mailto:cpa@fr.ch) - [www.fr.ch / Certification professionnelle pour adultes](http://www.fr.ch/Certification_professionnelle_pour_adultes)

Langue dans laquelle vous subirez les **examens**

français

allemand

Année d'examen souhaitée

Lieu de cours\*

Lieu de cours eCG\*

\* Si les cours seront suivis hors du canton de domicile, veuillez compléter le **formulaire de demande supplémentaire** qui est disponible sur notre site Internet.

Profession CFC/AFP visée

Option / Branche / Profil

Employeur actuel

Activités antérieures : A remplir succinctement et compléter par un CV.

**Genre d'activité**

**Employeur**

**Durée (du . . . au)**

**Taux %**

Genre d'activité	Employeur	Durée (du . . . au)	Taux %

**Sont à remettre impérativement :**

- Curriculum Vitae à jour
- description de l'activité actuelle
- copies des **certificats de travail** attestant la pratique professionnelle
- copie d'év. documents déjà obtenus (certificat fédéral de capacité, brevet, diplôme, etc.)
- copie d'une **pièce d'identité** (carte d'identité, passeport, permis de séjour, etc.)

**Si l'enseignement professionnel sera suivi hors du canton de domicile, ajouter le formulaire de demande supplémentaire**

Lieu et date :

Signature :

A retourner jusqu'au **31 mars** de l'année qui précède la session d'examen à  
l'adresse e-mail suivante: [cpa@fr.ch](mailto:cpa@fr.ch)