



Coller ici
ou joindre à l'email
votre photo

DOSSIER DE CANDIDATURE

NOMBRE DE PLACES LIMITÉ

Nom :

Prénom :

CTA - Clinical Trial Assistant

CYCLE 2018

Réservé aux candidats titulaires d'un :

- Bac +2 validé minimum (idéalement candidats issus d'une filière type BTS Assistant de direction)
- Bon niveau d'anglais
- Maîtrise du Pack Office

Le système pédagogique mis en place par SUP SANTÉ contraint à limiter le nombre de participants. Un entretien de motivation permet de retenir les candidats selon un certain nombre de critères.

À CE DOSSIER DOIVENT ÊTRE JOINTS :

- une lettre de motivation
- un curriculum vitae
- les photocopies de vos diplômes
- une photo d'identité

Lors de la sélection, le candidat doit apporter les originaux de ses diplômes.

À l'issue de la sélection, notification des résultats et accord éventuel de l'école sont adressés par courrier.

Nota : ce document n'est pas un dossier d'inscription. La candidature ne deviendra effective qu'après un double accord du candidat et de la Direction de SUP SANTÉ selon les résultats obtenus aux tests de sélection.

État civil

NOM : NOM de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Tél. Portable :

E-Mail :@.....

Nationalité :

Profession des parents

Mère : Père :

ÊTES-VOUS : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e)

Profession du conjoint :

Si vous avez des enfants, précisez le nombre : l'âge de ceux-ci :

Pourquoi postulez-vous à cette formation ?

1.
2.
3.

Où vous voyez-vous dans 5 ans ?

.....
.....

Comment avez-vous connu SUP SANTÉ ?

- Par un Professeur Par un Chef d'Établissement Par un orienteur
- Par le LEEM Par un mailing SUP SANTÉ Par une affiche SUP SANTÉ
- Par une relation personnelle (précisez) :
- Par une annonce presse, précisez le journal :
- Par un laboratoire, précisez lequel :
- Autres, précisez :

Renseignements complémentaires

Possédez-vous le permis de conduire B ? OUI NON

Quels sont vos loisirs et sports préférés :

Langue maternelle :

Autres langues pratiquées (préciser le niveau) :

Sélection et formation

Vous serez convoqué(e) pour des entretiens de sélection.

Activité professionnelle exercée

Entreprise :

Type d'exercice :

Date de fin de contrat : Salaire :

Motifs de départ :

Date de rentrée

Début de la formation : octobre 2018

Frais de formation

SUP SANTÉ bénéficie des avantages d'une grande structure d'enseignement et de formation et reçoit par ailleurs une aide importante de l'Industrie Pharmaceutique ; ceci permet d'adapter, au plus près des préoccupations des stagiaires, les temps de formation.

Tarif de la formation (théorie + stage) : 2290€

Modalités de règlement

Après accord du candidat et de la Direction de SUP SANTÉ, le règlement doit être effectué comme suit :

- 600 € à l'inscription
- 50% au plus tard, le premier jour de la session
- le solde 1 mois après la rentrée

Conditions générales d'inscription

Confidentialité

Toutes les informations contenues dans ce dossier de candidature sont strictement confidentielles et ne peuvent être communiquées sans l'accord du candidat.

De plus, conformément aux dispositions de la loi 78-17 "informatique, fichiers, et libertés", le candidat conserve la possibilité d'accéder à tout moment à ces informations et de les rectifier si nécessaire.

Règlement

Le règlement doit être impérativement effectué aux dates fixées. Tout retard de règlement pourrait entraîner l'exclusion de l'étudiant.

Toute scolarité commencée est intégralement due.

Désistement

En cas de désistement justifié et notifié par lettre recommandée au plus tard 15 jours avant le début de la scolarité, 300 € sur les 600 € versés sont remboursés à l'étudiant. Passé ce délai, la totalité des frais de formation reste due à SUP SANTÉ.

Exclusion

La Direction Pédagogique se réserve le droit d'exclure des étudiants en cas de participation jugée notoirement insuffisante à l'enseignement et de comportement contraire à l'esprit de SUP SANTÉ.

Dossier à renvoyer complété à :

SUP SANTÉ
23, rue Cortambert - 75116 PARIS

Ou par mail sur : jrevillion@supsante.com

www.supsante.com

N° ordre de formation continue : 11751601275

