



Formulaire d'inscription au

Certificate of Advanced Studies (CAS) HES-SO

Pratique de l'imagerie médicale : nouvelles technologies et dynamique de l'information

De septembre 2017 à juillet 2018
A retourner avant le 31 juillet 2017 à :

HESAV, Secrétariat de la formation postgrade
Av. de Beaumont 21, 1011 Lausanne
Tél : 021 316 80 21
Courriel : postgrade@hesav.ch - www.hesav.ch

Renseignements généraux

Nom, Prénom.....
Date de naissance..... Origine

Adresse privée.....
NP..... Localité

Courriel privé.....

Employeur..... Service

Adresse.....
NP..... Localité

Tél. Prof..... Fax prof.....

Courriel prof.....

Renseignements professionnels

Profession.....
Diplôme professionnel

Lieu et date du diplôme

Expériences professionnelles

Décrivez brièvement le lieu d'exercice professionnel actuel et les situations auxquelles vous êtes confronté (10 lignes au maximum) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Veillez joindre à votre envoi :

- une photocopie de vos diplômes
- une photocopie du récépissé du versement de CHF 200.- (frais de dossier)

Important
Les inscriptions sont prises en compte selon l'ordre d'arrivée – la participation est confirmée dès réception de la finance de CHF 200.-/cours

Informations de paiement :
En faveur de
Etat de Vaud, Haute Ecole de Santé Vaud, 1005 Lausanne
CCP no 10-30175-0, IBAN no CH80 0900 0000 1003 0175 0

Indiquer le motif du versement suivant : CAS PIM

Date : Signature :

