

COURS DE PERFECTIONNEMENT des Praticien.ne.s formateur.trice-s HES-SO Année 2019 – VAUD

Madame Monsieur

Nom : Prénom

Adresse :

NPA/Localité : Date de naissance

Tél. professionnel : Tél. personnel

Courriel :

Profession :

Employeur : (institution/service/unité) :

Acquisition du titre de Praticien.ne formateur.trice HES-SO par (cochez ce qui convient) :

- Certificat du CPG/CAS PF HES-SO
- Reconnaissance d'acquis complète
- Equivalence de formation

Je m'inscris au cours (cochez ce qui convient) :

- N°1 : L'évaluation au sein de la formation : oui mais comment ? / 18 et 19 juin 2019
- N°2 : Comment élaborer et rédiger un contrat pédagogique tripartite au service de la formation pratique ? / 11 et 12 septembre 2019
- N°3 : Processus de formation pratique : de la demande à l'évaluation / 23 et 24 septembre 2019
- N°4 : Articulation des compétences de praticien.ne et de formateur.trice / 14 et 15 octobre 2019
- N°5 : Approche verticale et horizontale de la diversité des étudiant-e-s / 21 et 22 octobre 2019
- N°6 : Praticien.ne formateur.trice de collègue «étudiant.e de formation en emploi » - 28 et 29 novembre 2019

Important

Les inscriptions sont prises en compte selon l'ordre d'arrivée.

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

Indiquez le motif du versement suivant : OPF20081, cours No – mentionnez le ou les numéros du ou des cours

Date :

Signature :

Le bulletin est à retourner à : Secrétariat de la formation postgrade, HESAV, Avenue de Beaumont 21, 1011 Lausanne



école d'études sociales et pédagogiques · Lausanne
 haute école de travail social et de la santé · Vaud

