Dossier de candidature

« Former à l'évaluation des risques professionnels et à l'analyse des accidents

Épreuves certificatives directes »

Code N13306

Sommaire

MODALITES DE SELECTION DES CANDIDATS PAR LA COMMISSION 2

JUSTIFICATIF CRITERE N° 1 2

DEMANDE D'INSCRIPTION 3

MODALITES DE SELECTION DES CANDIDATS PAR LA COMMISSION

Le dossier de candidature complet :

- Bulletin d'inscription INRS,
- Demande d'inscription ci-jointe,
- Justificatifs demandés,

Est à retourner **UNIQUEMENT** par mail à l'adresse électronique suivante : valerie.pestelard@inrs.fr
Ce document est confidentiel et ne sera diffusé qu'aux personnes en charge de l'instruction du dossier.

Seuls les dossiers **complets** sont examinés par la commission à la date mentionnée sur le courrier d'accusé de réception du bulletin d'inscription.

L'analyse des candidatures repose sur la **justification d'être formateur certifié à dispenser les formations du dispositif national EvRP/SDC.**

Justificatif attendu : le **certificat** « Former à l'évaluation des risques professionnels et à la mission de salarié désigné compétent »

La commission de sélection procède à la validation des pré-requis à partir des informations fournies dans le dossier de candidature.

Le résultat des commissions sera transmis aux candidats par mail.

JUSTIFICATIF CRITERE N° 1

AVOIR OBTENU LA CERTIFICATION « « FORMER A L'EVALUATION DES RISQUES PROFESSIONNELS ET A LA MISSION DE SALARIE DESIGNE COMPETENT»

Eléments d'appréciation de l'activité de formation	Pièces à joindre *Pièce obligatoire Intitulé des pièces à respecter
Copie du certificat « Former à l'évaluation des risques professionnels et à la mission de salarié désigné compétent »	Pièce n°1*
Ou à défaut L'ensemble des attestations de compétence justifiant du suivi et de la réussite : - d'une formation de formateur EvRP **et** de la passerelle formateur SDC dispensées par le réseau prévention - ou de la formation de formateurs EvRP/SDC dispensée par le réseau prévention	Pièce n°2*

DEMANDE D'INSCRIPTION

A compléter et signer

LE PARCOURS DE CERTIFICATION

Session N13306 « Former à l'évaluation des risques professionnels et à l'analyse des accidents Épreuves Certificatives Directes » organisée par l'INRS :

Du ---------- au ----------

LE CANDIDAT

Nom-Prénom ----------

Adresse ----------

Téléphone ----------

Adresse e-mail ----------

N° FORPREV si détenteur ----------

L'EMPLOYEUR

Raison sociale : ----------

Adresse du siège social : ----------

Carsat, CRAMIF ou CGSS de référence : ----------

Atteste que les informations communiquées dans le dossier de candidature sont exactes.

A ---------- le ----------

Signature et cachet de l'entreprise Signature du demandeur pour une candidature individuelle