

**Secrétariat d'examen FES/VSA**  
 c/o VSA, Europastrasse 3  
 Postfach, 8152 Glattbrugg  
 Tel. 043 343 70 79  
 sandra.tschanz@vsa.ch

## Inscription à l'examen professionnel 2020 du brevet fédéral d'exploitant(e)s de STEP

⇒ **Délai d'inscription: 30 juin 2020 (date du timbre postal)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ NP/Lieu : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Langue d'examen : \_\_\_\_\_

Lieu d'origine/Canton : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale (numéro AVS) : \_\_\_\_\_ 756. \_\_\_\_\_

Employé(e) depuis : \_\_\_\_\_ Employé(e) STEP à \_\_\_\_\_ % (en moyen)

### Adresse de facturation :

.....  
 .....  
 .....

La taxe d'examen de CHF 2'450.— est à verser au plus tard jusqu'au 15 septembre 2020.

### Information concernant l'examen pratique de laboratoire :

Des photomètres usuels seront à disposition pour l'examen pratique de laboratoire.

**Habituellement je travaille avec le photomètre suivant :** .....

**Lieu d'examen pratique de laboratoire :** **NTB Interstaatliche Hochschule für Technik Buchs,  
 Werdenbergstrasse 4, 9471 Buchs**

**Lieu d'examen écrits et oraux :** **Campus Sursee, Leidenbergstrasse 46, 6208 Oberkirch**

### Sont à joindre à la présente inscription :

- un résumé de la formation et des activités professionnelles du candidat;
- les copies des titres et des certificats de travail requis pour l'admission;
- la mention de la langue d'examen;
- la copie d'une pièce d'identité officielle munie d'une photo.

Je suis d'accord que mon nom, mon domicile, mon lieu de travail et l'année de l'examen soient publiés en cas de réussite.

**Oui**                       **Non**

*Par cette inscription j'accepte le règlement d'examen et confirme que les données susmentionnées sont exactes.*

**Date :** ..... **Signature :** .....