

Swiss ENIC

S:\4_Lehre\46_Swiss_ENIC\466_Anerkennung\466.1_Evaluierungen\466.103_FaDa\Anwendung\Bestätigung_Gesuchsteller.fr.docx

enic@swissuniversities.ch

swissuniversities
Effingerstrasse 15, Postfach
3001 Bern
www.swissuniversities.ch
www.enic.ch

Confirmation du requérant / de la requérante

Par la présente, je soussigné /e

.....
(veuillez svp indiquer votre nom, prénom et date de naissance ci-dessus)

confirme que les informations suivantes sont correctes et correspondent à la vérité:

Oui	Non
-----	-----

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| ☐ | ☐ | Je suis déjà en contact avec un employeur |
| ☐ | ☐ | L'employeur me demande de fournir une évaluation par Swiss ENIC |
| ☐ | ☐ | Si besoin, j'autorise Swiss ENIC à contacter l'employeur |

L'employeur demande une évaluation par Swiss ENIC dans le but suivant :

.....
(Veuillez remplir le champ)

Lieu et date:

Signature: