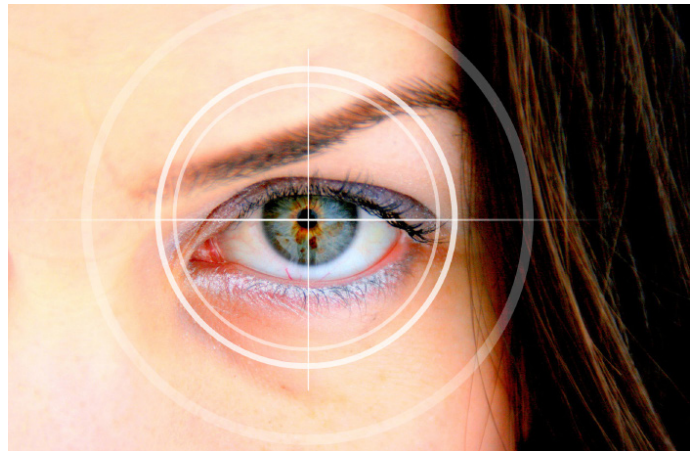




INSTITUT DES
SCIENCES DE LA
VISION

Formations supérieures en Optométrie



DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION U7-PPSV

ANNÉE 2018-2019

Cadre réservé à l'administration :

ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

Mme M.

Nom patronymique : Prénom :

Nom marital :

Nationalité :

Date de naissance : Ville de naissance :

Département de naissance : Pays de naissance :

Coordonnées personnelles

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Tél. : Portable :

Fax : E-mail :

Coordonnées stables (parents)

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : E-mail :

Profession : Père : Mère :



PARCOURS DU CANDIDAT

Activité professionnelle ou scolarité des 3 dernières années

| Années | Nom de l'entreprise ou de l'établissement scolaire | Fonctions dans l'entreprise ou cursus scolaire |
|-------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 2017 - 2018 | | |
| 2016 - 2017 | | |
| 2015 - 2016 | | |

UNITÉS DE FORMATION SUIVIES À L'ISV :

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Unité 1 : Réfraction - Vision binoculaire | Année de validation : |
| <input type="checkbox"/> Unité 2 : Contactologie | Année de validation : |
| <input type="checkbox"/> Unité 3 : Dépistage en santé oculaire | Année de validation : |
| <input type="checkbox"/> Unité 4 : Biologie - Sciences de la vision | Année de validation : |
| <input type="checkbox"/> Unité 5 : Basse vision - Contactologie avancée | Année de validation : |
| <input type="checkbox"/> Unité 6 : Vision binoculaire spécialisée | Année de validation : |

AUTRES DIPLÔMES OU FORMATIONS EN OPTOMÉTRIE

Merci de préciser les intitulés, l'année d'obtention et les établissements de préparation :

.....

.....

.....

.....

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES

| Langues étrangères | Notions, usage familial | Lu, écrit, parlé | Courant, usage professionnel | Bilingue |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 1 - | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 - | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 - | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 - | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CALENDRIER DES ADMISSIONS

DÉPÔT DES DOSSIERS :

Jusqu'au 17 JUILLET 2018

Les dossiers arrivés tardivement ne seront examinés qu'en fonction des places disponibles.

RÉPONSE :

À partir du 12 MARS 2018, une commission de sélection se réunira et pourra éventuellement vous convier à un entretien physique ou téléphonique avant de vous communiquer une réponse d'admission.

PIÈCES A JOINDRE

pour les candidats n'ayant pas suivi de formations à l'ISV

- ▶ Relevés de notes du BTS OL
- ▶ Relevés de notes de chaque diplôme ou formation en optométrie
- ▶ 1 photo d'identité récente
- ▶ Chèque de 60€ à l'ordre de l'ISV-formation (frais de dossier)



**INSTITUT DES
SCIENCES DE LA
VISION**

Formations supérieures en Optométrie

INSTITUT DES SCIENCES DE LA VISION-FORMATION

23 rue des Hauts de Terrenoire, 42100 Saint-Étienne

Tel. 04 77 95 31 70 | Fax. 04 77 95 31 79

Mail. info@isvision.fr

