### Formulaire 2

### « Demande de dispense de formation qualifiante pour les auxiliaires officiels affectés au contrôle des animaux de boucherie avant l’abattage et au contrôle des viandes travaillant jusqu’à présent dans le Service vétérinaire »

1. **Données personnelles**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Lieu, date de la formation professionnelle de base** |  |
| **Adresse** |  |
| **Lieu de travail, canton** |  |

1. **Expérience professionnelle des activités officielles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période de - à** | **Lieu, canton** | **Degré d’occupation en %** | **Activité officielle (description exacte des tâches effectuées)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Formation qualifiante / formation continue professionnelle**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date du - au** | **Genre et contenu de la formation continue (cours, congrès etc.)** | **Durée (nombre de jours, heures)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Demande de dispense pour des volets de formation qualifiante**

|  |
| --- |
| **En raison de l’expérience des activités officielles mentionnées aux points 2 et 3, je demande une dispense conformément à l’art. 7, al. 2 pour des volets de formation qualifiante pour les auxiliaires officiels affectés au contrôle des animaux de boucherie avant l’abattage et au contrôle des viandes** |
| **Demande de dispense de:**  **la formation qualifiante théorique (6 jours)**  **la formation qualifiante pratique (14 jours)**  **la phase d’approfondissement des connaissances (80 jours)** |

1. **Recommandation du/de la vétérinaire officiel/-le compétent/-e de l’abattoir**

|  |
| --- |
| **Je recommande l’acceptation de la demande:**  **Remarque:**  **Lieu, date:**  **Nom, prénom, signature (vétérinaire officiel/-le):** |

1. **Annexes** (seulement s’il n’y a pas de recommandation selon le chiffre 5)

Certificats de travail

Attestations de stage

Autres:

1. **Décision de la Commission de formation (art. 7, al. 2 de l’ordonnance sur la formation)**

|  |
| --- |
| **Veuillez laisser vide (sera rempli par la Commission de formation)** |
| La Commission d`examen **approuve** la demande de dispense de la personne susmentionnée comme demandé au point 4.  La Commission d`examen **refuse** la demande de dispense de la personne susmentionnée. L’ensemble de la formation qualifiante, examens y compris, doit être effectuée. **Motif:**  La Commissiond`examen **approuve partiellement** la demande de dispense de la personne susmentionnée **comme suit:**  **Pour la Commission d`examen:**  **Lieu, date:**  **Nom, prénom, signature:** |