### Demande de dispense de la formation qualifiante

### d’assistant officiel inspection des ruchers

1. **Données personnelles**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom / prénom** |  |
| **Adresse** (à laquelle la demande sera réexpédiée) |  |
| **Adresse électronique** |  |
| **Numéro de téléphone** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Formation professionnelle de base** |  |
| **Service vétérinaire cantonal compétent** |  |

1. **Expériences en tant qu'apiculteur-trice / inspecteur-trice des ruchers**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Période** (de – à) | **Temps consacré** (jours par an) | **Activités** (description exacte des tâches effectuées) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Formation / formation continue en tant qu'apiculteur-trice et/ou en tant qu'inspecteur-trice des ruchers**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** (du – au) | **Genre et contenu de la formation** | **Durée (nombre de jours, heures)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Demande de dispense**

|  |
| --- |
| En raison de l’expérience mentionnée aux points 2 et 3 et des cours de formation continue suivis régulièrement, je demande une dispense conformément à l’art. 7 al. 2 pour des volets de la formation qualifiante pour assistants officiels. |
| **Demande de dispense de:**  **la formation qualifiante théorique**  **la formation qualifiante pratique**  **l’examen écrit**  **l’examen oral/pratique** |

**5. Recommandation du/de la vétérinaire cantonal/-le**

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

**6. Décision de la Commission d’examen**

|  |
| --- |
| Veuillez laisser vide (sera rempli par la Commission d’examen) |
| **APPROUVÉE**. La Commission d’examen approuve la demande de dispense de la personne susmentionnée comme demandé au point 4.  **PARTIELLEMENT APPROUVÉE.** La Commission d’examen approuve partiellement la demande de dispense de la personne susmentionnée comme suit :  **REFUSÉE**. 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 :**  **Lieu, date:**  **Pour la Commission d’examen:** |