



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT (Consultant Individuel)

Date de création
05/03/2019

GESCONS.ENR-01

DATE:

INFORMATIONS GENERALES

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
TEL : eMAIL :

INFORMATIONS SUR LES DOMAINES D'EXPERTISES

Comptabilité - Finances Marketing Technique Industrie Services / Santé Autres (à préciser) : Max 2 lignes
Organisation - RH Qualité Agroindustrie Agroéconomie
Système d'information Hotellerie Efficacité énergétique Environnement

RESUME DU PROFIL (SHORT BIO) Max 60 mots / 450 caractères

ACTIVITES SUR LESQUELLES VOUS SOUHAITEZ ETRE AGREE

- Diagnostic et élaboration de plan de mise à niveau
- Coaching et accompagnement à la mise en œuvre des investissements
- Mission de validation des investissements

INFORMATIONS SUR LE CURSUS ET LA FORMATION

FORMATION INITIALE (de la plus récente à la plus ancienne / les plus pertinentes en rapport avec les activités du BMN)

DE (année)	A (année)	UNIVERSITE / INSTITUTION	DIPLÔME OBTENU

FORMATION CONTINUE ET CERTIFICATIONS (de la plus récente à la plus ancienne / les plus pertinentes en rapport avec les activités du BMN)

DE (année)	A (année)	UNIVERSITE / INSTITUTION	DIPLÔME OBTENU / ATTESTATION / CERTIFICATION

Le formulaire de demande d'agrément devra être déposé au siège du Bureau de Mise à niveau des entreprises accompagné :

- des photocopies des diplômes et/ou attestations de formation
- des photocopies des attestations de travail
- des photocopies des attestations de service fait



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT (Consultant Individuel)

Date de création
05/03/2019

GESCONS.ENR-01

INFORMATIONS SUR L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

DE :	A :	POSTE :	EMPLOYEUR :
RESPONSABILITES : <i>(les plus pertinentes en rapport avec les activités du BMN)</i>			

DE :	A :	POSTE :	EMPLOYEUR :
RESPONSABILITES : <i>(les plus pertinentes en rapport avec les activités du BMN)</i>			

DE :	A :	POSTE :	EMPLOYEUR :
RESPONSABILITES : <i>(les plus pertinentes en rapport avec les activités du BMN)</i>			

DE :	A :	POSTE :	EMPLOYEUR :
RESPONSABILITES : <i>(les plus pertinentes en rapport avec les activités du BMN)</i>			

NB : Dupliquer cette page autant de fois que nécessaire, à limiter à trois (3) pages.



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT (Consultant Individuel)

Date de création
05/03/2019

GESCONS.ENR-01

INFORMATIONS SUR LES MISSIONS DE CONSULTANCE (REFERENCES)

ANNEE :	CLIENT :	TYPE DE MISSION :
ACTIVITES PRINCIPALES : <i>(les plus pertinentes en rapport avec les activités du BMN)</i>		

ANNEE :	CLIENT :	TYPE DE MISSION :
ACTIVITES PRINCIPALES : <i>(les plus pertinentes en rapport avec les activités du BMN)</i>		

ANNEE :	CLIENT :	TYPE DE MISSION :
ACTIVITES PRINCIPALES : <i>(les plus pertinentes en rapport avec les activités du BMN)</i>		

ANNEE :	CLIENT :	TYPE DE MISSION :
ACTIVITES PRINCIPALES : <i>(les plus pertinentes en rapport avec les activités du BMN)</i>		

NB : Dupliquer cette page autant de fois que nécessaire, à limiter à trois (3) pages.