



Laisser en blanc	N° de dossier:	Date d'entrée à l'OFFT:
------------------	----------------	-------------------------

Obtention a posteriori d'un titre de haute école spécialisée (OPT)

- Diplôme en théâtre
- Diplôme en arts appliqués
- Diplôme en psychologie appliquée
- Diplôme en linguistique appliquée

Veillez remplir toutes les rubriques du formulaire (sur PC, à la machine à écrire ou en caractères d'imprimerie). Le formulaire doit impérativement être signé et daté.

Madame Monsieur NOM / Prénom

Rue, n°	Tél. prof.
Case postale	Tél. mobile
NPA / Lieu	E-mail
Date de naissance	Commune ou pays d'origine
Date	Signature

Emoluments (cocher les options choisies)

- A) je désire recevoir **uniquement** une lettre comprenant une décision d'attestation du titre HES
- B) **En plus**, je désire recevoir un **Diploma Supplement** ¹
- C) **En plus**, je désire recevoir un **diplôme imprimé**

à payer lors de la demande: Fr. 100.--

à payer lors de la demande: + Fr. 20.--

à payer lors de la demande: + Fr. 75.--

			Remarque (laisser libre)
Ecole suivie			
Désignation actuelle de l'école			
Nom de la filière			
Diplôme / certificat (dénomination exacte)		<input type="checkbox"/> Original du diplôme	

¹ Ce «supplément au diplôme» a été élaboré selon le modèle mis au point par la Commission européenne, le Conseil de l'Europe et l'UNESCO/CEPES. Le supplément vise à permettre de recueillir suffisamment de données pour accroître sur le plan international la transparence des qualifications et améliorer le processus de reconnaissance de celles-ci (diplômes, fin d'études, certificats, etc.) du point de vue tant universitaire que professionnel. Ce «supplément au diplôme» est en langue anglaise.

du titre)			
Date d'obtention du titre			
La CDIP a-t-elle reconnu rétroactivement votre diplôme?		<input type="checkbox"/> Si oui, joindre l'attestation de la CDIP	
Expérience professionnelle Employeur, lieu		<input type="checkbox"/> Originaux des certificats et des attestations de travail	
Fonction occupée			
Durée (en mois), Taux d'occupation (en %)		Présentation sous forme de liste avec total	
Cours postdiplôme effectué après le 1.8.1999, niveau école supérieure au minimum Titre obtenu		<input type="checkbox"/> Original du diplôme ou du certificat	
Institution où le cours postdiplôme a été suivi			
Durée (l'attestation doit faire état d'un minimum de 150 heures de formation)			
Titre de légitimation Carte d'identité ou passeport		<input type="checkbox"/> Photocopie uniquement	

Veuillez envoyer le présent formulaire à l'adresse suivante:
Office fédéral de la formation professionnelle et de la technologie (OFFT)
Centre de prestations Hautes écoles spécialisées
OPT SSA
Effingerstrasse 27
3003 Berne

Compte de chèques postaux : 30-424648-1 (remarque: OPT SSA)
Numéro IBAN : CH80 0900 0000 3042 4648 1