

INSTITUT DES SCIENCES DE LA VISION-FORMATION

Formations supérieures en optométrie

DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNÉE 2023-2024

| 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 na | issance: | Pays de naissance : |
| | | |
| Coordonnées p | ersonnelles | |
| Adresse personnell | e : | |
| Code postal : | Ville : | |
| Tél. : | | Portable : |
| Fax : | | E-mail: |
| | | |



DOSSIER DE CANDIDATURE

Nom de l'entreprise ou

Fonctions dans l'entreprise

PARCOURS DU CANDIDAT

| | Activité | professionnelle | ou | scolarité | des | 3 | dernières | années |
|--|----------|-----------------|----|-----------|-----|---|-----------|--------|
|--|----------|-----------------|----|-----------|-----|---|-----------|--------|

| Années | de l'établissement scolaire | ou cursus scolaire | | | |
|---|-----------------------------|---------------------|--|--|--|
| 2022 - 2023 | | | | | |
| 2021 - 2022 | | | | | |
| 2020 - 2021 | | | | | |
| UNITÉS DE FORMATION SUIVIES À L'ISV OU AU SEIN D'UN CENTRE PARTENAIRE : | | | | | |
| | Année de validation | Centre de formation | | | |
| Jnité 1 : Réfraction / Vision binoculaire | · | | | | |
| Jnité 2 : Contactologie | | | | | |
| Jnité 3 : Dépistage en santé oculaire | | | | | |
| Jnité 4 : Biologie / Sciences de la visio | on | | | | |
| Jnité 5a : Basse vision | | | | | |
| Jnité 5b : Contactologie avancée | | | | | |
| Jnité 6 : Vision binoculaire spécialisée | | | | | |
| AUTRES DIPLÔMES OU FORMATIONS EN OPTOMÉTRIE | | | | | |
| Merci de préciser les intitulés, l'année d'obtention et les établissements de préparation : | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

CENTRES D'INTÉRÊTS

| Merci de préciser vos passions, loisirs, et si vous pratiquez un sport : |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Je suis actuellement : Adresse professionnelle Gérant(e) Adresse : Salarié(e) Code postal : Étudiant(e) Tél. : Demandeur d'emploi Fax : E-mail :

| LETTRE DE MOTIVATIONS | |
|-----------------------|----------|
| | <u> </u> |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

CALENDRIER DES ADMISSIONS

ENVOI DES DOSSIERS : Du 11 avril au 7 mai 2022

Dossier à envoyer par courrier ou par mail à Sandy VIAL : s.vial@isvision.fr

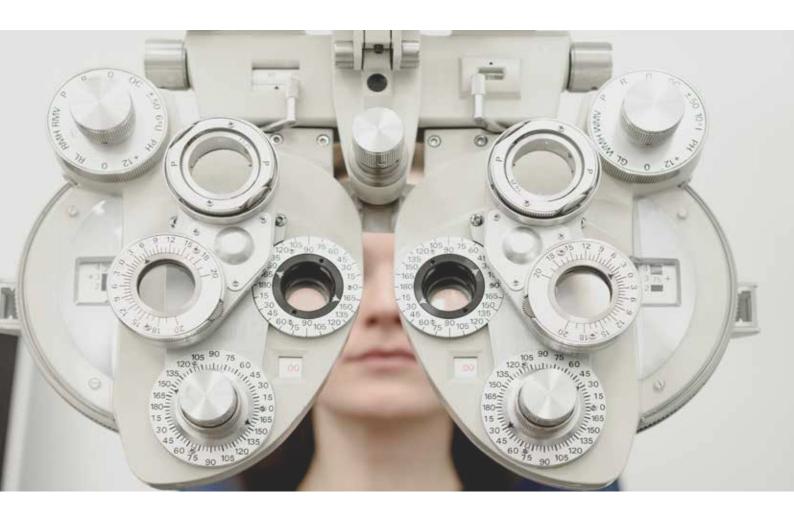
Les dossiers arrivés tardivement ne seront examinés qu'en fonction des places disponibles.

ENTRETIEN:

Vous serez convoqué à un entretien au cours du mois de mai, après étude de votre dossier de candidature. Il pourra avoir lieu à l'ISV-Formation ou en visio.

PIÈCES A JOINDRE

- ▶ Relevés de notes du BTS OL
- ► Relevés de notes de chaque diplôme ou formation en optométrie autre que l'ISV
- ▶ 1 photo d'identité récente
- ▶ 1 CV



INSTITUT DES SCIENCES DE LA VISION - FORMATION

24 rue Robinson, 42100 Saint-Etienne

T. 04 77 95 31 70 | M. info@isvision.fr

Sandy VIAL

Responsable de la formation Objectif DEO

Port. 06 60 44 19 15 | M. s.vial@isvision.fr

www.isvision.fr