

À adresser à:  
CIFER  
Venoge Parc  
Bâtiments Q2-Q3  
1305 Penthalaz

## Brevet de spécialiste de réseau

### Cours de spécialisation

### Inscription aux options

#### Données du candidat

Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	_____	Lieu d'origine, canton	_____
Téléphone (en journée)	_____	E-mail	_____

#### Option «Réalisation»

- Information des collaboratrices et des collaborateurs et communication
- Conduite d'un groupe
- Planification et organisation du travail
- Optimisation des processus de travail
- Formation de collaboratrices et collaborateurs
- Maintenance des équipements outillage et machines
- Mise en service et clôture du mandat

#### Option «Projets et exploitation»

- Conception de projets et planification du travail
- Accompagnement des travaux et communication
- Contrôle du réseau
- Mesures
- Plan du réseau
- Documentation
- Service d'exploitation et de dépannage

**Attestation de l'employeur**

Entreprise: \_\_\_\_\_

Nous attestons que notre entreprise crée les conditions-cadre nécessaires pour permettre au candidat susmentionné d'exercer son activité pendant six mois dans 3 des domaines d'activité cités et d'acquérir une expérience pratique.

Nous attestons qu'en tant qu'employeur, nous vérifierons la véracité du journal de stage (durée et travaux effectués) que doit tenir le candidat et l'accréditerons par notre signature valide.

Nous attestons que nous mettrons à disposition de la commission d'examen, si nécessaire, des documents non confidentiels requis en sus pour le contrôle du respect des autorisations de passer l'examen (durée et travaux effectués).

**Lieu et date:** \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Fonction: \_\_\_\_\_

Fonction: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_