

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**CERTIFICAT DIM MANAGER**

Novembre 2018 – Juin 2019

Prix : 9 950 €

**SITUATION PERSONNELLE**

Madame     Monsieur

Nom : .....

Prénoms : .....

Nationalité : .....

Né(e) le : ..... À : .....

Portable : .....

E-mail : .....

Merci de  
joindre une  
photo (JPEG)

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Etablissement d'exercice : .....

Fonction : .....

Ancienneté dans la fonction : .....

Tel professionnel : .....

E-mail : .....

**VOTRE FORMATION**

*Veillez présenter votre formation initiale et continue et joindre obligatoirement les copies des diplômes.*

Intitulé de la formation	Durée de la formation	Années d'obtention du diplôme	Niveau d'études (précisez le cycle)

**VOTRE FONCTION**

Intitulé de votre fonction : .....

Depuis : .....

Pôle auquel vous appartenez : .....

Description de la fonction : .....

.....

.....

.....

Effectif sous votre responsabilité (ETP) : .....

Budget annuel géré : .....

**EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ANTERIEURES** (indiquer les 3 dernières fonctions occupées)

Année	Etablissement	Fonction/grade	Spécialité

Durée de votre expérience professionnelle à ce jour (années) : .....

Dont en tant que DIM (années) : .....

Dont en tant que PH ou médecin (années) : .....

**VOS MOTIVATIONS** Quels objectifs professionnels et personnels poursuivez-vous en vous inscrivant à ce programme ? (10 lignes)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### L'ETABLISSEMENT

Raison sociale : .....

Adresse complète: .....

.....

Effectif : ..... dont DIM - TIM : .....

Tél : .....

E-mail : .....

N° SIRET : .....

Nom du DRH ou DAM: .....

Nom du RP : .....

Nom du PCME : .....

Nom de la personne en charge du dossier : .....

Tél : .....

E-mail : .....

### FINANCEMENT / FACTURATION / ENGAGEMENT DE PAIEMENT

#### A LA CHARGE DE L'EMPLOYEUR

Raison sociale : .....

Adresse de facturation : .....

.....

N° TVA Intra-communautaire : .....

Réf de votre commande (*mention obligatoire*) : .....

#### A LA CHARGE D'UN ORGANISME FINANCEUR

Raison sociale : .....

Adresse de facturation : .....

.....

Référence du dossier : .....

*Documents à joindre obligatoirement : L'accord de prise en charge avec l'adresse de l'organisme financeur et la référence du dossier. En cas d'absence de ce document au plus tard le 1<sup>er</sup> jour de la formation, la participation initialement mise à la charge de l'organisme sera facturée à l'entreprise et acquittée par celle-ci à charge pour elle de se faire rembourser le cas échéant.*

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

### Comment avez-vous eu connaissance du programme ?

- Catalogue
- Site ESCP Europe
- Site SPH Conseil
- Mailing
- Recommandation d'un ancien participant : .....
- Conférence ou salon
- Autres : .....

### Comment s'inscrire ?

#### L'inscription du participant est définitive après :

- ✓ La réception du dossier de candidature dûment complété, accompagné des documents demandés et d'un chèque de 80€ pour l'étude du dossier
- ✓ La validation de la candidature par le Directeur Scientifique.

### Financement de la formation

#### Formation financée tout ou en partie par l'établissement :

- ✓ La formation sera régie par une convention de formation professionnelle continue signée par SPH Conseil, l'établissement et le participant ;
- ✓ L'établissement recevra une facture ainsi qu'une attestation de présence à l'issu de chaque module par courrier.

#### Formation financée par un organisme financeur :

- ✓ La formation sera régie par une convention de formation professionnelle continue signée par SPH Conseil, l'organisme et le participant ;
- ✓ L'organisme recevra une facture ainsi qu'une attestation de présence à l'issu de chaque module par courrier.

#### Formation financée par le participant :

- ✓ La formation sera régie par un contrat de formation professionnelle continue signé par SPH Conseil et le participant ;
- ✓ Le participant recevra une attestation de présence à l'issu de chaque module ;
- ✓ Le participant devra s'acquitter de l'ensemble des frais d'inscription avant la tenue du premier module.

**Pour toute demande de renseignement concernant le certificat ou ce dossier, merci de bien vouloir contacter le pôle Campus**

**[sphcampus@sphconseil.fr](mailto:sphcampus@sphconseil.fr) / au 01.44.06.85.85.**