



PRÉFET DE SEINE-ET-MARNE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Secrétariat général

Bureau de la modernisation
Et des missions transversales
Pôle expertise et professionnels de la route
pref-contrôles-techniques@seine-et-marne.gouv.fr

FICHE RECAPITULATIVE A LA QUALIFICATION ET A L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Nom et prénom :

.....

Date et lieu de naissance :

.....

Numéro d'agrément du contrôleur : ____ - ____

Qualification et diplômes obtenus :

- 1)
- 2)
- 3)

(Indiquer clairement et sans abréviation, dans l'ordre chronologique : la formation suivie, l'établissement fréquenté, le diplôme obtenu et les dates correspondantes).

Maintien de la qualification et/ou remise à niveau :

- 1)
- 2)
- 3)

(Indiquer clairement et sans abréviation, dans l'ordre chronologique : la formation suivie, l'établissement fréquenté, la durée et les dates correspondantes)

Expérience professionnelle :

- 1)
- 2)
- 3)

(indiquer clairement et sans abréviation, dans l'ordre chronologique : l'activité professionnelle exercée, le nom et l'adresse de l'entreprise et les dates correspondantes en se limitant aux dix dernières années)

Date et signature