

Examen professionnel fédéral de responsable d'équipe en institutions sociales et médico-sociales

agogis • ARTISET • ASPS Association Spitex privée Suisse • SWISS LEADERS • kibesuisse • Tertianum AG • anthroSocial

Confirmation d'expérience de direction d'équipe au niveau du brevet fédéral

Par la présente, nous confirmons que

Prénom / Nom _____ né / e le _____

Travaille / a travaillé dans notre institution en qualité de responsable d'équipe titulaire d'un brevet fédéral. La direction du personnel fait, respectivement faisait, partie de la conduite de son équipe.

Employ / e en qualité de (désignation de la fonction)	de Mois Année	à Mois Année	Charge de travail Total en %	Expérience de direction (en mois)	Taille de l'équipe sans RE (nombre de collaborateurs / collaboratrices)	Dont collaborateurs / collaboratrices spécifiquement formés (nombre)

Nous confirmons l'exactitude des informations ci-dessus.

Date : _____ Nom et lieu de l'institution _____

Nom et signature de la direction d'institution : _____ Éventuellement, cachet de l'institution :