

<p>h e p i a Haute école du paysage, d'ingénierie et d'architecture de Genève</p>	<p>Questionnaire d'immatriculation pour un Certificate of Advanced Studies : «CAS Hydro-écologie des marais / Moorökologie»</p>	<p>Hes·SO GENÈVE Haute Ecole Spécialisée de Suisse occidentale</p>
<p>Date: 25.04.2024</p>		

Informations personnelles

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ville d'origine (pays pour les étrangers) :

Civilité

Madame

Monsieur

Coordonnées

privées - adresse de facturation :

professionnelles - adresse* de facturation :

Entreprise :

Fonction :

Adresse :

NPA, ville :

E-mail :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

*Si l'adresse de facturation est l'employeur, merci de nous faire parvenir une confirmation de prise en charge par votre employeur.

Numéro d'AVS à 13 chiffres

Diplôme de formation de base obtenu

Type	Désignation	Nom de l'école, lieu	Domicile **	Année d'obtention
CFC :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maturité prof. :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maturité gymnase :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Diplôme étranger :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

** Veuillez indiquer le lieu de votre domicile au moment de l'obtention du diplôme

Diplôme de formation supérieure obtenu

Type	Désignation	Nom de l'école et ville	Année d'obtention
Bachelor suisse ou étranger :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bachelor étranger ou équivalent	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Master suisse ou équivalent :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Master étranger ou équivalent :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Brevet, diplôme ou maîtrise fédérale :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si vous avez déjà été immatriculé/e dans une Haute Ecole, veuillez indiquer votre **no d'immatriculation** :

Expérience(s) professionnelle(s)

Ordre chronologique inverse

Entreprise	Lieu	Fonction	Du	Au
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>