

Certificat de spécialisation Cuisinier en dessert de restaurant
Dossier à compléter et à déposer ou à retourner par courrier postal
Pour le 03 juin 2024 délai de rigueur

Nom et Prénom du candidat :
Date de naissance : Lieu : Sexe : ☐ F ☐ M
Nom et Prénom du représentant légal : (si élève mineur)
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Adresse mail :

Pièces à joindre (tout dossier incomplet sera refusé)

- Lettre de motivation signée (voir annexe 1)
- Copie des bulletins de l'année en cours
- Copie des diplômes obtenus
- CV

Cadre réservé à la direction du Lycée Professionnel Hôtelier Saint-Chamond	
Appréciation sur la candidature :	
A Saint-Chamond, Le	Signature :
Commission de sélection	
Avis sur la candidature :	☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable
Affectation	
☐ En liste principale	☐ En liste supplémentaire n°----- ☐ Candidature refusée
Le proviseur	

SITUATION ACTUELLE DU CANDIDAT

Établissement fréquenté.....
.....
.....

Classe Diplôme présenté.....

Diplôme(s) déjà obtenu(s)

Année d'obtention

.....	
.....	
.....	

Autres demandes de poursuites d'études

1er Voeu

2ème Voeu

3ème Voeu

AVIS MOTIVE DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Cette partie est à faire compléter impérativement par votre établissement d'origine

☐ Très favorable

☐ Favorable

☐ Réservé

☐ Défavorable

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

A.....

Le.....

Cachet et signature

Lycée Professionnel Hôtelier Saint-Chamond

18 rue François Gillet – BP 21

42405 Saint-Chamond Cedex

Téléphone : 04.77.29.30.90

Mél : ce.0421736@ac-lyon.fr

Site internet : <https://hotelier-saintchamond.ent.auvergnerrhonealpes.fr/>

LETTRE DE MOTIVATION MANUSCRITE

Date/lieu :

Signature du candidat et / ou de son responsable si mineur,