

BON DE COMMANDE - ESA

Participant

NOM, Prénom :

Né le :

Lieu d'origine :

Nationalité :

Adresse :

NPA/Lieu :

Courriel :

Tél. privé :

Mobile privé :



Formation ESA, nouveau participant : joindre un CV, une lettre attestant des aptitudes en assemblage électronique et un test de vue récent.

Titulaire d'un certificat fédéral de capacité ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lequel :

Titulaire d'un certificat équivalent étranger ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lequel :

Autres certificats ou diplômes ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquels :

Contrôle de la vue

Date :

Dernier emploi

Fonction assumée :

Durée (année(s)) :

Déjà assumé une fonction dans le domaine du soudage ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, laquelle :

Durée (année(s)) :

Employeur/ORP/AI

Raison sociale :

Tél. :

Adresse :

Fax :

www.

NPA/Lieu :

Courriel :

Responsable à contacter (NOM et Prénom) :

Tél. direct :

Courriel :

Facturation

☐ Au participant ☐ A l'employeur/ORP/AI V. Réf. :

Adresse de facturation :

(si différente de ci-dessus)

Pos.	Réf.	Désignation	Qté.	Prix unit.	Dates
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Le/les soussigné(s) reconnais(sent) avoir pris connaissance des Conditions Générales et en accepte(nt) de manière pleine et entière les termes.

Lieu et date :

Signature du participant :

Timbre et signature de l'employeur/ORP/AI :



Rue du Nord 3
CH-1400 Yverdon-les-Bains

Tél. : +41 (0)24 557 73 90
Fax : +41 (0)24 557 73 87

www.swi.ch
info@swi.ch

Le but de ce formulaire est :

- d'évaluer l'aptitude d'un candidat par rapport aux exigences de l'ESA
- de vérifier la conformité des certifications d'un candidat par rapport aux exigences de l'ESA

NOM :				Prénom :					Société :					Téléphone :				
Cours ESA demandé pour				Historique opérateur ESA Cat. 3 (année)					Historique inspecteur ESA Cat. 2 (année)					Historique instructeur ESA Cat. 1 (année)				
Norme ESA	Cat. 3 **	Cat. 2 **	Cat. 1 **	1 ^{ère} C	1 ^{ère} R	2 ^{ème} R	3 ^{ème} R	4 ^{ème} R	1 ^{ère} C	1 ^{ère} R	2 ^{ème} R	3 ^{ème} R	4 ^{ème} R	1 ^{ère} C	1 ^{ère} R	2 ^{ème} R	3 ^{ème} R	4 ^{ème} R
ECSS-Q-ST-70-26																		
ECSS-Q-ST-70-28																		
ECSS-Q-ST-70-30																		
ECSS-Q-ST-70-61																		
-																		

Légende :

** : C pour une certification , R pour une re-certification – C : certification – R : re-certification

Expérience	THT Assemblage de soudure		SMT Assemblage de soudure		Sertissage		Connexions électriques enroulées		Câbles RF		Intégration	
	Nb d'années	Qualif.	Nb d'années	Qualif.	Nb d'années	Qualif.	Nb d'années	Qualif.	Nb d'années	Qualif.	Nb d'années	Qualif.
Normes commerciales												
Normes IPC classe 1/2/3												
Normes militaires/spatiales												

Légende :

Nb d'années : nombre d'années d'expérience – Qualif. : OP = opérateur, IP = inspecteur, IS = instructeur

Lieu et date :

Signature du participant :

Timbre et signature de l'employeur/ORP/AI :