MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE

DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE

Date limite : 19 avril 2024
*A remettre **en 5 exemplaires** complets au secrétariat du Maacher Lycée,*
18 rue de Münschecker, L-6760 GREVENMACHER

Prière d'inscrire toutes les informations en caractères d'imprimerie !!!

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de vous soumettre ma demande pour la validation des acquis à la formation
BTS Assistant médico-administratif m/f (AMA)

DONNEES PERSONNELLES

Titre	☐ Madame		☐ Monsieur	
NOM				
Prénom(s)				
Matricule				
	No matricule luxembourgeoise		Nom d'utilisateur IAM	
Date de naissance				
	JJ/MM/AAAA			
Lieu/pays de naissance				
	Lieu		Pays	
Nationalité				
Première langue parlée				
Autres langues parlées				
Adresse				
	Numéro Rue			
	-			
	Pays-CP Localité			
Numéros de téléphone	( )		( )	
	Préfixe pays	No fixe	Préfixe pays	No GSM
E-mail				
Dernière classe fréquentée		**Année scolaire**		
Etablissement				
Date		Signature		

IMPORTANT : Le dossier complet, composé des pièces suivantes, doit être remis au secrétariat du Maacher Lycée

- Demande de Validation des Acquis de l'Expérience, accompagné du
- Dossier de candidature complet et du
- Dossier de Validation des Acquis de l'Expérience, Volet A, y compris toutes les annexes requises

Le candidat doit introduire sa demande en 5 dossiers complets avec toutes les annexes énumérées ci-dessus.

!!! Seuls les dossiers complets seront pris en considération !!!