

Dossier N° :
(A remplir par IRA Certification)

APPLICATION FILE
DOSSIER DE CANDIDATURE
PROFESSIONAL SKILL CERTIFICATION
Certification de Compétence Professionnelle



Industrial Automation & Control Systems
Automatisation Industrielle et systèmes de Contrôle-Commande

Certification IACS visée (cochez le domaine visé et le niveau)

Niveau visé :

- B : Technician**
Technicien
- F : Technical Leader**
Leader Technique
- M : Specialist / Field Engineer**
Spécialiste / Ingénieur de terrain

Domaine :

- Instrumentation** - Instrumentation
- Process Control (PID)** - Régulation
- Metrology** - Métrologie
- Automation (PLC)** - Automatismes API
- Safety and Security ICS**
sécurité et sûreté du CC Industriel
- Chromatography** - Chromatographie
- Cybersecurity OT** – Cybersécurité industrielle
- Industrial Network** - Réseau Industriel

Certification reconnue



FRANCE
compétences

CERTIFICATION

enregistrée au Répertoire spécifique

Ce dossier est à remplir par le candidat à la certification IACS (Industrial Automation Control System) dans un des domaines de l'automatisme et des systèmes de contrôle-commande industriel. Il fait partie des données nécessaires pour l'obtention de la certification de compétence IACS (vérification des pré-requis, expérience et poste occupé, ...).

Il doit être remis complété en début de formation ou scanné et renvoyé par courriel à : certification@ira.eu



1 – CANDIDAT

NOM : Prénom :
Adresse :
.....

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

2 – EMPLOYEUR – EXPERIENCE (Veuillez indiquer le nom et les coordonnées du ou des employeurs – a minima des trois dernières années)

· Société actuelle ou · dernier employeur :
Adresse :
Téléphone / Email :

Titre/Poste :	Date de début : Date de fin :	Nombre d'années :
Description des activités :		
Nom du responsable :		

Société :	Adresse :	Tél. / Email :
Titre/Poste :	Date de début : Date de fin :	Nombre d'années :
Description des activités :		
Nom du responsable :		



3 – DIPLOMES ET CERTIFICATS DE COMPETENCE

- ☞ A mentionner du plus récent au plus ancien, les diplômes ou certificats obtenus.*
- ☞ Fournir une photocopie du diplôme le plus élevé.*

NOM UNIVERSITE ECOLE – AUTRE - VILLE	INTITULÉ DE LA FORMATION	DIPLOME OU CERTIFICAT OBTENU	DATE D'OBTENTION

4 – FORMATIONS CONTINUES SUIVIES (dans le domaine du référentiel)

NOM ORGANISME VILLE	INTITULÉ DE LA FORMATION	DATE	DUREE



Je déclare exacts les renseignements figurant dans le dossier de candidature ainsi que les pièces jointes.

Je m'engage à ne pas divulguer de documents d'examen confidentiels, ni à prendre part à des pratiques frauduleuses.

Date :

Signature :

Cocher les mentions utiles :

▪ **J'accepte / ▪ Je n'accepte pas que mon Nom apparaisse dans la liste des personnes qualifiées sur le site Internet de l'IRA.**

▪ **J'accepte / ▪ Je n'accepte pas que le Nom de ma société apparaisse dans la liste des personnes qualifiées sur le site Internet de l'IRA**

Dossier à remettre en début de formation ou à renvoyer par courriel à : certification@ira.eu

5 – VALIDATION DU DOSSIER

Liste des pièces à produire et à retourner à certification@ira.eu - IRA Certification – 23, Chemin des Moines – 13200 ARLES

☞ Ne pas remplir les parties grisées (réservé IRA Certification – revue du dossier)

	C	NC
<input type="checkbox"/> Ce dossier de candidature dûment complété, daté et signé avec a minima photocopie du dernier diplôme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Attestation de l'employeur ou certificat de travail (voir Annexe 1) relatif au domaine visé par la certification.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Un CV simplifié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IRA Certification se réserve le droit de vérifier l'exactitude des informations fournies par le candidat auprès des entités concernées : organisme de formation, employeur(s) du candidat... Toute information erronée relative à tout élément participant à la décision relative à la recevabilité de la candidature peut entraîner le rejet de la candidature ou le retrait du certificat.

IRA Certification se réserve le droit de modifier le processus de certification ainsi que l'intitulé des certificats en cours d'année, si ceux-ci le nécessitent. Les documents et informations sont considérés comme confidentiels, traités et protégés en conséquence. Les données personnelles que vous nous fournissez, nécessaires pour traiter votre demande, sont destinées à des fins d'exploitation. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de radiation à ces informations. Vous pouvez exercer vos droits en écrivant à IRA Certification.



Annexe 1

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

(1 photocopie par employeur)

Je soussigné (Nom - Prénom employeur), Mme / M

Agissant en qualité de :

Société :

Adresse : Code Postal – Ville :

Activité :

Certifie employer Mme / M

Emploi(s) occupé(s) <i>(fonction, niveau, date et durée)</i>	Service(s)	Compétences / Responsabilités exercées

Lieu et date :

Signature et cachet

Pour la structure employeur