

Dossier de candidature au renouvellement de la certification



ING



CIM



Le présent dossier de candidature doit être complété, signé et transmis à votre Organisme de Formation au plus tard, 7 jours calendaires avant le début de la formation.

Tout dossier incomplet ne permettra pas la délivrance du certificat.

Le jour de l'examen, vous devrez vous munir d'une pièce d'identité avec photo qui pourra vous être demandée par l'examineur.

A - Niveau de certification à renouveler

- | | |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ingénierie en Sécurité Fonctionnelle (ING) | Numéro de certificat : |
| <input type="checkbox"/> Chargé de Conception, d'Installation ou de Maintenance de SIS (CIM) | |

B - Identité du candidat et coordonnées professionnelles

Nom :
 Mme M.

Société :

Adresse postale :

Prénom :

Fonction :

E-mail :

Téléphone :

C - Coordonnées personnelles (optionnel)

Adresse postale :

E-mail :

Téléphone :

D - Expérience professionnelle dans le domaine de la sécurité fonctionnelle

Veillez renseigner dans cette partie, vos expériences professionnelles en lien avec l'une des phases du cycle de vie de sécurité défini dans la norme IEC 61511, acquises au cours des 5 dernières années. Par exemple :

- analyse de risque et étude de dangers, y.c. connaissance de la réglementation des installations classées et relations avec l'administration,
- pilotage de projet dans le domaine de la conduite des procédés ou des systèmes instrumentés de sécurité, activité de conception et de bureau d'étude, programmation d'automate industriel,
- instrumentation,
- exploitation d'installations industrielles équipées de systèmes instrumentés de sécurité,
- test et maintenance de dispositifs de sécurité,
- etc.

Période(s)	Société(s)	Poste(s) occupé(s)	Expérience(s)

E – Autorisation de publication de votre certificat sur le site www.ineris.fr

Cocher les mentions utiles :

J'accepte / Je n'accepte pas que mon **nom et prénom** apparaisse dans la liste des personnes certifiées.

J'accepte / Je n'accepte pas que le **nom de ma société** apparaisse dans la liste des personnes certifiées.

La liste des certificats délivrés mentionne le numéro de certificat, la société, le nom et prénom du titulaire, le niveau et la date de validité. Si vous cochez une mention « je n'accepte pas », il apparaîtra dans le champ correspondant « non communiqué ».

F– Engagement du candidat

L'évaluation réalisée par l'INERIS en vue de la certification repose :

- d'une part, sur les prérequis renseignés dans le présent dossier de candidature,
- et d'autre part, sur le résultat à l'examen (score requis $\geq 75\%$).

Les informations renseignées en partie A à C sont compilées dans un registre de certification sous forme de base de données informatique. Ce registre est géré conformément à la réglementation en vigueur et aux règles de confidentialité définies dans les dispositions générales en vigueur à l'INERIS.

En signant le présent document le candidat s'engage à :

- se conformer aux dispositions applicables du dispositif de certification Quali-SIL ; le référentiel de certification de personnes en sécurité fonctionnelle selon la norme IEC 61511 est disponible sur le site www.ineris.fr
- à respecter les règles relatives à l'examen (documentation et calculatrice interdites, absence de communication avec les autres candidats) et à ne pas divulguer son contenu ;
- ne faire une réclamation qu'en lien avec le périmètre de certification ;
- ne pas utiliser sa certification d'une façon qui puisse nuire à la réputation de l'INERIS et ne faire aucune déclaration concernant la certification que l'INERIS puisse juger trompeuse ou non autorisée ;
- cesser dès suspension ou retrait, toute référence au certificat et à la marque Quali-SIL ;
- ne pas utiliser le certificat de façon trompeuse, notamment par omission du niveau de certification obtenu.

Je soussigné (nom, prénom), _____, atteste que l'ensemble des informations renseigné dans le présent document et les documents annexes, est exact, et m'expose dans le cas contraire, à un éventuel retrait de ma certification.

Lieu et date :

Signature du candidat