

## QUALIFICATIONS DES PERSONNES CLÉS \*

(les jeunes diplômés peuvent faire valoir des expériences et aptitudes en faisant référence à des concours, à des stages effectués, à des travaux de recherche ou à des travaux de diplôme)

Nom ou raison sociale :

\* Le soumissionnaire photocopiera cette page vierge pour chaque personne clé, mais 3 au maximum

- FONCTION DE LA PERSONNE CLÉ : \_\_\_\_\_
- Nom et prénom de la personne clé : \_\_\_\_\_
- Lieu et date de naissance : \_\_\_\_\_
- Formation de base avec années d'expérience: \_\_\_\_\_ ans
- Formation(s) spécialisée(s) :  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_
- Langue(s) parlées et écrites avec niveau :  
- Français ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Faible  
- Allemand ☐ Bon ☐ Moyen ☐ Faible
- Expérience en management de projets : ☐ NON ☐ OUI \_\_\_\_\_ ans
- Expérience en management de la qualité : ☐ NON ☐ OUI \_\_\_\_\_ ans
- Expérience MSST et/ou PHS : ☐ NON ☐ OUI \_\_\_\_\_ ans
- Expérience d'encadrement du personnel : ☐ NON ☐ OUI \_\_\_\_\_ ans

### • Référence 1 :

- ⇒ Nom ou raison sociale du client : \_\_\_\_\_
- ⇒ Nom et prénom de la personne de contact : \_\_\_\_\_
- ⇒ Numéro de téléphone ou mail : \_\_\_\_\_
- ⇒ Période d'exécution (jj.mm.aaaa) : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_
- ⇒ Description de la prestation exécutée en responsabilité entière :

---



---



---



---

### • Référence 2 :

- ⇒ Nom ou raison sociale du client : \_\_\_\_\_
- ⇒ Nom et prénom de la personne de contact : \_\_\_\_\_
- ⇒ Numéro de téléphone ou mail : \_\_\_\_\_
- ⇒ Période d'exécution (jj.mm.aaaa) : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_
- ⇒ Description de la prestation exécutée en responsabilité entière :

---



---



---



---