

## 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** par membre du groupement (spécialisation C/V/S/E)

La copie des CV, certificats et diplômes pour chaque personne clé doit être remise en annexe.

- 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
- 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 :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_