

CONSERVATOIRE NATIONAL DES ARTS ET METIERS  
OU CENTRE REGIONAL DE .....

**DEMANDE DE LA VALIDATION DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE  
POUR LE MASTER M1 OPTION Management**

M., Mme, Mlle \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Nom d'usage (nom marital) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

N° de téléphone (heures de bureau) \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà obtenu un diplôme au Cnam  oui  non en quelle année.....

Lequel ? .....Spécialité.....  
Si vous avez obtenu au moins une valeur au Cnam Paris

N° de votre dernière carte d'inscription (à Paris) \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Avez-vous bénéficié d'une décision individuelle de dispense de valeurs Cnam.  oui  non

Avez-vous déposé récemment une demande de dispense ?  oui  non

Possédez vous un diplôme pouvant donner lieu à une dispense systématique de valeur Cnam ?  oui  non

Nature du diplôme :    BTS                    DUT                    DEUG                    AUTRES

Spécialité : \_\_\_\_\_

Dans ce cas, VOUS DEVEZ JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE PHOTOCOPIE

Ce diplôme a-t-il été obtenu en promotion supérieure du travail ?  oui  non

Votre expérience professionnelle a-t-elle déjà fait l'objet d'un examen en commission ?  oui  non

Si oui, précisez à quelle occasion : examen anticipé     Diplôme de niveau





**A – PARTIE A REMPLIR PAR LE PROFESSEUR RESPONSABLE DU CENTRE REGIONAL**

- Le candidat a obtenu les valeurs figurant sur le curriculum d'études avec les notes indiquées.

OUI  NON (1)

- En cas de dispense systématique, référence de la note-règlement appliquée : .....

- Observations éventuelles.....  
.....

- Appréciation sur l'expérience professionnelle du candidat (durée, nature, niveau) (2).....  
.....  
.....

Date : .....

Le Professeur Responsable

Nom du signataire :

(1) joindre les photocopies des attestations des valeurs obtenues dans un autre centre régional.

(2) joindre les attestations d'employeurs

---

**B – Cnam – Responsable National du Master M1 option Ressources Humaines**

1) Cours le candidat a l'âge requis.....  OUI  NON et possède les valeurs exigées.....OUI...NON

AVEC SANS DISPENSE, sous réserve de.....  
.....

Paris le : .....

Nom du Signataire

---

**2) Examen de l'expérience professionnelle :**

- Avis du professeur responsable

DIFFERE

Motif.....  
.....  
.....

Paris le :  
Signature :

FAVORABLE

Motif.....  
.....  
.....

Paris le :  
Signature :

DEFAVORABLE

Motif.....  
.....  
.....

Paris le :  
Signature :

## INSTRUCTIONS RELATIVES A LA CONSTRUCTION ET AU DEPOT DU DOSSIER

### PIECES A JOINDRE

1. Photocopie de la carte d'identité ou du passeport.
2. Photocopie des diplômes donnant droits à dispense systématique :
  - i. Demandes adressées par courrier
  - ii. Demandes déposées au service
3. Certificat(4) de(s) l'employeur précisant l'activité professionnelle
4. Attestation de stage s'il y a lieu
5. Rapport de stage
6. Photocopie du dernier bulletin de salaire
7. **Candidats parisiens :**
  - i. Photocopie des valeurs obtenues dans les Centres Régionaux
  - ii. Une enveloppe nom timbrée à votre adresse
8. **Candidats de province :**
  - i. Photocopies des valeurs obtenues dans un ou plusieurs centres régionaux autres que celui qui transmet la demande.

### POUR LES CANDIDATS DE PARIS

- **Le dossier est à adresser ou à déposer :**  
Au Département Management Innovation Prospective,  
Case 1D3P42  
2 rue conté  
75003 Paris

### POUR LES CANDIDATS DES CENTRES REGIONAUX

- **Le dossier doit être adressé ou déposé au secrétariat du centre régional pour contrôle et avis du Directeur.**