|  |
| --- |
| **Diplôme** |
| **Dernier diplôme consultant :** | **Pièces justificatives** |
|  |  |
| **Expérience en matière d’enseignement supérieur** |
| **Nombre d’années d’expérience** | **Score** | **Pièces justificatives** |
|  |  |  |
| **Qualifier en tant qu’auditeur organisme accréditeur des parcours universitaires** |
| **Si oui cocher la ligne suivante** | **Organisme accréditeur** | **Pièces justificatives** |
|  |  |  |
| **L’expérience dans le domaine de la Qualité et l’accréditation** |
| **Année d’expérience** | **Score** | **Pièces justificatives** |
|  |  |  |
| **Missions de la mise en place du SMQ ou SMOE ou accréditation** |
| **Missions** | **Durée de la mission** | **Pièces justificatives à fournir** |
| Mission1 : |  |  |
| Mission2 : |  |  |
| Mission3 : |  |  |
| Mission4 : |  |  |
| Mission5 : |  |  |
| **Missions similaires dans des institutions de l’enseignement supérieur ou de recherche** |
| **Missions** | **Durée de la mission** | **Pièces justificatives à fournir** |
| Mission1 : |  |  |
| Mission2 : |  |  |
| Mission3 : |  |  |
| Mission4 : |  |  |
| Mission5 : |  |  |

**ANNEXE2**