Demande d’évaluation des « EUR-ACE outcome criteria »

# Requérant-e

Nom du requérant / de la requérante

# Filière d’ingénierie faisant l’objet de la demande d’évaluation (prière de cocher ce qui convient)

Filière(s) Bachelor

Filière(s) Master

Nom exact de l’unité

Remarques

# Responsable de la demande

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom |  |
| Titre |  |
| Fonction |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| E-Mail |  |

Lieu, date

Signature du requérant / de la requérante

Signature de la direction de la haute école[[1]](#footnote-1)

Afin de déposer une demande auprès de l’AAQ, merci de remplir et de signer le formulaire ci-joint. En signant la demande, l’institution déclare avoir pris connaissance du guide publié sur le site web de l’AAQ. Nous prendrons contact avec vous dès réception de la demande.

Effingerstrasse 15

Postfach, CH-3001 Bern

Tel. +41 31 380 11 50

Fax +41 31 380 11 55

<https://www.aaq.ch/>

1. La signature de la direction de la haute école est obligatoire pour que l’AAQ puisse prendre en considération la demande. [↑](#footnote-ref-1)