



QSK
CAQ
CGQ

Qualitätssicherungs-Kommission [Detailhandelsspezialist/in](#)
Commission de l'Assurance Qualité [Spécialiste du Commerce de Détail](#)
Commissione per la Garanzia della Qualità [Specialista del Commercio al Dettaglio](#)

Demande de compensation des inégalités

Demande à la Commission de l'Assurance Qualité Spécialiste du Commerce de Détail

*Le formulaire dûment complété, signé et avec les annexes nécessaires doit être envoyé **au plus tard deux mois** avant l'examen modulaire respectivement au plus tard avec l'inscription à l'examen professionnel fédéral au secrétariat d'examen par par courriel : info@gsk.ch*

Informations concernant le candidat/la candidate

Nom

Prénom

Adresse, NPA, Lieu

Tél.

Courriel

Date de naissance

Institut préparatoire

Handicap

Expertise du:

Spécialiste:

Mesures compensatoires demandées

a) Examens de modules:

<u>Module:</u>	<u>Type de compensation</u> (veuillez indiquer en détail ce qui est nécessaire. par ex. xY% de temps supplémentaire par examen de module)
Module 1	
Module 2	
Module 3	
Module 4	
Module 5	

<u>b) Examen professionnel:</u>	<u>Type de compensation</u> (veuillez indiquer en détail ce qui est nécessaire. p. ex. xY% de temps supplémentaire par partie d'examen)
1 Travail pratique	
2 Entretien professionnel sur le travail pratique	
3 Travail de planification avec présentation	
4 Jeu de rôle	
5 Incidents critiques	

Justification :

Veuillez justifier pourquoi vous demandez une compensation des inégalités et décrivez en détail ce dont vous avez besoin pour compenser l'inégalité découlant de votre handicap.

Annexes

Je certifie avoir rempli correctement le formulaire et avoir pris connaissance de l'aide-mémoire
"Compensation des inégalités frappant les personnes handicapées dans le cadre d'examens
professionnels et d'examens professionnels supérieurs" :

Lieu / Date

Signature