

# Demande relative à l'obtention d'une attestation d'équivalence de niveau Bachelor of Science HES-SO en Technique en radiologie médicale en vue d'entrer dans la procédure d'admission du Master of Science en Sciences de la santé, orientation TRM, HES-SO - UNIL

Dûment rempli (machine à écrire ou manuscrit en caractères d'imprimerie), le formulaire doit être daté et porter la signature du/de la requérant-e.

Madame  Monsieur / Nom / Prénom

---

Rue / No

Téléphone professionnel

---

Case postale

---

Code postal / Lieu

Téléphone mobile

---

Date de naissance

---

Lieu d'origine / Pays

E-Mail

---

Date / Signature

---

## Demande

Pour demander l'obtention d'une attestation d'équivalence, veuillez s.v.p. joindre à ce formulaire les documents suivants :

- La version originale du titre du degré secondaire II (maturité gymnasiale, maturité professionnelle, titre d'une EDD / ECG, CFC) accompagnée d'une copie, ou la copie du titre certifiée conforme par un notaire ou un service administratif, accompagnée d'une copie.
- La version originale du titre professionnel suisse délivré par une école devenue HES accompagnée d'une copie, ou la copie du diplôme certifiée conforme par un notaire ou un service administratif, accompagnée d'une copie.
- La version originale des certificats ou des attestations de travail attestant d'une activité professionnelle d'au moins deux années, ou la copie du relevé certifiée conforme par un notaire ou un service administratif. Liste des activités professionnelles avec indication de leur durée respective en mois, p. ex. 02/1995 - 06/2000 = 65 mois.
- La version originale d'un document attestant la fréquentation d'un cours postgrade de niveau haute école ou d'au minimum 200 leçons ou 10 crédits ECTS ou la copie du document conforme par un notaire ou un service administratif.
- Le récépissé ou sa copie attestant le versement des émoluments pour frais d'ouverture de dossier de CHF 150.-. Les coordonnées bancaires de la HES-SO sont : Banque Cantonale du Jura - 2800 Delémont - CCP 25-63-7 - N° de compte 16 553.900.8.16 - Clearing 789 - Code SWIFT BCJUCH22 - IBAN CH36 00789016 5539 0081 6. Il est impératif de mentionner la référence «Attest-BSc-TRM».

La demande doit être adressée à :

HES-SO Master : MSc en Sciences de la santé, Av. de Provence 6, 1007 Lausanne

Délai de dépôt pour la rentrée académique : **15 mars de l'année en cours.**