

Groupe de confiance pour les membres du corps enseignant (GCEns) – annonce d'intérêt

Données personnelles

☐ Madame ☐ Monsieur

Prénom, nom :

Rue, NPA, localité :

NPA, localité :

Tél. et courriel :

Données professionnelles

Fonction : ☐ Enseignant/e ☐ Membre de la direction ☐ Autre (préciser, svpl)

Depuis : ☐ 1-5 ans ☐ 5-10 ans ☐ 11-20 ans ☐ plus de 20 ans

Degré : ☐ Cycles 1-2 ☐ Cycle 3 1 ☐ Lycée ☐ Centre de formation professionnelle

Lieu de travail/école :

Motivations

A envoyer jusqu'au 15.04.22, avec un bref c.-v. à : GroupeConfianceEnseignement@ne.ch