

TABLEAU RECAPITULATIF DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

PATHOLOGIES TRAITEES	ETABLISSEMENT	DATES (du...au...)	NOMBRE D'HEURES
LANGAGE ORAL			
LANGAGE ECRIT			
COGNITION MATHEMATIQUE			
SURDITE			
ORALITE / FONCTIONS ORO-MYO- FACIALES			
PHONATION / FLUENCE			
APHASIOLOGIE / TROUBLES COGNITIVO-LINGUISTIQUES			
PATHOLOGIES NEURO DEGENERATIVES / DYSARTHRIE			
HANDICAP (IMC, maladies génétiques, autisme, TED)			

Cachet de l'employeur, date, signature et tampon authentificateur du signataire :