

## Ecole Inter Régionale d'Infirmiers Anesthésistes de la Guadeloupe



NOM : .....

PRENOM : .....

# Dossier d'inscription Concours d'entrée 2014

## PIECES A FOURNIR :

- Une demande écrite de participation au concours d'admission
- Une lettre de motivation
- Un curriculum vitae,
- Un état des services avec justificatifs de l'ensemble de la carrière d'Infirmier Diplômé d'Etat ou de Sage-femme Diplômée d'Etat, attestant un exercice professionnel ou équivalent temps plein de vingt-quatre mois minimum au 1er Janvier de l'année du concours,
- Une copie des titres et diplômes ou certificats,
- Pour les Infirmiers Diplômés d'Etat et les Sages-femmes Diplômées d'Etat exerçant leur activité dans le secteur libéral, en plus du curriculum vitae détaillé, un certificat d'identification établi par la ou les caisses primaires d'assurance maladie du secteur de leur exercice et une attestation d'inscription au rôle de la patente ou de la taxe professionnelle pour la période correspondant à l'exercice établi par les services fiscaux de leur lieu d'exercice, et de tout autre document permettant de justifier des modes d'exercice et des acquis professionnels postérieurs à l'obtention du Diplôme d'Etat d'Infirmier ou de Sage-femme.
- Un certificat médical attestant que le candidat a subi les vaccinations obligatoires conformément au code de la Santé publique. Joindre carnet ou certificats de vaccinations avec dates d'injection.
- La date et le compte-rendu d'une radiographie pulmonaire datant de moins d'un an,
- Un récépissé de demande de prise en charge de votre établissement employeur
- La fiche de renseignements candidat complétée,
- Quatre photos d'identité
- Un chèque de **75 Euros** pour frais d'inscription aux épreuves d'admission libellé à l'ordre de **Régisseur des écoles de formation paramédicale**.
- 2 Enveloppes timbrées

**Nombre de places ouvertes au concours : "communiqué ultérieurement"**



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANDIDAT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : Fixe : ..... – Portable : .....

Mail : .....

## **DIPLOMES - TITRES - CERTIFICATS**

DIPLOMES	DATE DE L'OBTENTION	ETABLISSEMENT

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANDIDAT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : Fixe : ..... – Portable : .....

Mail : .....

### **DEROULEMENT DE LA CARRIERE**

Période	Poste occupé	Etablissement

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANDIDAT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : Fixe : ..... – Portable : .....

Mail : .....

### EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

PERIODE	POSTE OCCUPE	ETABLISSEMENT

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANDIDAT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : Fixe : ..... – Portable : .....

Mail : .....

### FORMATION CONTINUE PROFESSIONNELLE

DATE	INTITULEE	ORGANISME

