IFSI - IFAS CLEMENCEAU 1, avenue Georges Clémenceau BP 49 69565 Saint Genis Laval cedex		**IFSI – IFAS ESQUIROL** 5, avenue Esquirol 69424 Lyon Cedex 03

DOSSIER PROFESSIONNEL art 34
INSCRIPTION FORMATION INFIRMIERE
2017-2018

Dossier d'inscription à retourner par voie postale ordinaire avant le **Mercredi 1er mars 2017** minuit, le cachet de la poste faisant foi

A

Institut de Formation en Soins Infirmiers CLEMENCEAU
1 Avenue Georges Clémenceau – BP 49 – 69565 ST GENIS LAVAL CEDEX

N° de pré-inscription _____

NOM de naissance _____

Prénom _____

Nom d'usage _____

Sexe ❒ Féminin ❒ Masculin

Adresse _____

Code postal et ville _____

Téléphone Portable _____ Téléphone Fixe _____

Date et lieu de naissance _____

Nationalité _____

E-mail _____

N° Sécurité Sociale __ /____ / ____ / ____ / _____ / _____ / ____

TITRE D'INSCRIPTION :

Diplôme _____

Origine _____

Année d'obtention _____

FORMATION UNIVERSITAIRE COMPLEMENTAIRE

❒ OUI ❒ NON si oui, niveau, diplôme et année :

ACTIVITE SALARIEE :

❒ OUI ❒ NON si oui, nom de l'employeur actuel :

JE SOUSSIGNE(E), ATTESTE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS MENTIONNES SUR CE DOCUMENT ET AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES INFORMATIONS FIGURANT SUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION.

A **LE** **SIGNATURE**

VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

Présentez l'ensemble de votre parcours professionnel
Inscrivez chacune de vos expériences et notamment celles relatives à la santé. Décrivez votre activité et vos domaines de responsabilité.

Expérience professionnelle et /ou emploi occupé	Période d'emploi et durée	Employeur : Nom Adresse Activité exercée	Précisez vos principales activités et responsabilités *Vous pouvez aussi préciser auprès de quel public, quelles spécialités médicales*

VOTRE REPRESENTATION DU METIER D’INFIRMIER(E)

Comment définissez-vous le métier d’infirmier(e) ? Et quelles sont pour vous les grandes différences avec le métier de médecin ?

………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………

Selon vous, quelles sont les missions, responsabilités et activités de l’infirmier(e) ?

………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………

Selon vous, quelles sont les difficultés et/ou contraintes du métier d'infirmier(e) ?

VOTRE PROJET

Quelles sont les motivations qui vous conduisent à demander la formation infirmier(e) ?

Pour vous, en quoi le passage du statut médical à celui d'infirmier(e) peut ou représente une source de difficultés ?
Argumentez vos réponses

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Vis-à-vis de ces difficultés quels sont vos atouts et quelles sont vos craintes ?

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……