



❖ **SCOLARITE :**

**Etudes suivies depuis la classe de 3<sup>ème</sup> :**

.....  
 .....  
 .....

Diplôme(e) Obtenu(s)	Dates	Etablissement(s)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Date de sortie du système scolaire :** .....

❖ **ACTIVITE PROFESSIONNELLE** *(tous secteurs confondus)*

Type d'emploi	Etablissement	Services	Année	Durée
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

- Disposez-vous d'un moyen de locomotion ?    Oui     Non   
 Si non, comment envisagez-vous vos déplacements lors des stages extra-hospitaliers ?

.....

- Y-a-t-il des services de soins où vous ne souhaitez pas effectuer de stage durant votre formation ? (motif à préciser)

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

- En vue du stage optionnel de fin de formation, quel secteur de soin vous permettrait de parfaire votre projet professionnel ? (argumentez votre choix) :

.....

.....

.....

.....

.....

- Quels sont vos loisirs et/ou activités autres ?

.....

.....

.....

.....

❖ **CONDITIONS DE SUIVI DES ETUDES**

*(ne concernent que les personnes en reconversion professionnelle)*

Promotion professionnelle de la Fonction Publique

Adresse de l'établissement : .....

.....

Allocation de formation (reconversion, reclassement...)

Organisme de financement : .....

.....

**Personne à prévenir en cas d'accident :**

Nom - Prénoms : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe: ..... Tél portable : .....

Je suis informé(e) que mes coordonnées peuvent être transmises à des fins non commerciales (statistiques,...).  
En cas de refus, veuillez joindre un courrier de refus.

Courrier de refus oui non

