

Demande de MUTATION pour l'IFSI de Lannion

IDENTITÉ

État civil :	
Nom:	Prénom :
Nom usuel (marital) :	
Date de naissance :/...../.....	Département ou pays : N° du département :
Ville de naissance :	Nationalité :
IFSI actuel :	Année de formation sollicitée :
Promotion initiale :	

Avez-vous déjà sollicité notre Institut pour une demande de mutation ?

Si oui, veuillez préciser la date.....

RAISONS DE VOTRE DEMANDE (joindre une lettre de motivation)

.....

.....

.....

SELECTION

Avez-vous été sélectionné via parcoursup ?

- ☐ OUI
- ☐ NON

Avez-vous été sélectionné via la voie de formation professionnelle continue?

- ☐ OUI
- ☐ NON

PIÈCES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT AVEC CETTE DEMANDE

CV	
Lettre de motivation	
Copie des feuilles de stage (bilan intermédiaire et final)	
Copie des fiches récapitulatives semestrielles	

RELEVÉ DE SITUATION PÉDAGOGIQUE À LA DATE DE LA DEMANDE

L1	Année scolaire 20... /20....	S1	.../30 ECTS	S2	.../30 ECTS	.../60 ECTS
☐ Redoublement ☐ Interruption						
L2	Année scolaire 20.... /20....	S3	.../30 ECTS	S4	.../30 ECTS	.../60 ECTS
☐ Redoublement ☐ Interruption						
L3	Année scolaire 20... /20...	S5	.../30 ECTS	S6	.../30 ECTS	.../60 ECTS

Dettes(s) d'UE :

Disciplines de stages	S1	S2	S3	S4	S5	S6
Soins de courte durée						
Soins en santé mentale et psychiatrie						
Soins de longue durée – soins de suite et de réadaptation						
Soins individuels ou collectifs sur des lieux de vie						

Stage(s) Non Validé(s) :

HABILITATION AFGSU

	OUI	NON	Dates
A.F.G.S.U. – Niveau 1			
A.F.G.S.U. – Niveau 2			

INTERRUPTION DE FORMATION

Avez-vous déjà interrompu votre formation ?

- ☐ OUI
☐ NON

Précisez les dates et le motif :

SANCTIONS DISCIPLINAIRES

Avez-vous fait l'objet de sanction(s) disciplinaire(s) ?

- ☐ OUI
☐ NON

Si oui, précisez la nature, le motif et le nombre de sanctions.....

ABSENTÉISME

Joindre IMPÉRATIVEMENT le récapitulatif de vos absences.

Mme, M. ,

Soussigné (e) certifie l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.

Date et Signature de l'étudiant (e) :

.....

Je soussigné(e), M....., Directeur(trice) de l'IFSI de.....atteste
par la présente, être informé(e) de la demande de mutation deet ne pas
m'opposer à cette mutation. Je certifie, exactes les données complétées de ce formulaire.

Fait àLe

Signature du Directeur

Cachet de l'Institut