



PREPARATION AU CONCOURS D'ENTREE A L'IFCS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A RETOURNER à L'IFCS AVEC LE BULLETIN D'INSCRIPTION

Photo d'identité

NOM Marital : **Prénoms** :

NOM de jeune fille :

Date de naissance : **Lieu** :

Situation familiale : **Nombre d'enfants** :

Adresse : **Rue** :

Code Postal : **Ville** :

N° de téléphone fixe : **N° de téléphone portable** :

Courriel :

Diplômes d'études générales ou niveau :

- année d'obtention :
- année d'obtention :
- année d'obtention :

Diplômes de formation initiale :

Année d'obtention du Diplôme d'Etat d'infirmier ou masseur kinésithérapeute : **IFSI ou IFMK** :

Année d'obtention du Diplôme d'infirmier de secteur psychiatrique : **Centre de formation** :

Autres diplômes professionnels :

Diplômes obtenus :

- année d'obtention :
- année d'obtention :

DEROULEMENT DE CARRIERE :

Nombre d'années d'exercice infirmier ou masseur kinésithérapeute :

Explication de votre déroulement de carrière :
(les interruptions de service sont à noter obligatoirement)

[illegible]

PREPARATION A LA FORMATION CADRE :

Avez-vous suivi une préparation à la formation cadre :

() oui Nombre de préparations :..... Avec quel organisme ou IFCS :

() non

Avez-vous été en position de faisant fonction de cadre ?

() oui Etablissement :
 Service ou IFSI :
 Date de début : Date de fin (si nécessaire) :

() non

Avez-vous déjà passé le concours d'entrée en IFCS ?

() oui Nombre de fois : () non

Voulez-vous vous inscrire dans plusieurs IFCS pour ce concours d'entrée :

() oui Nombre :
 Lieux :