

FICHE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION 2024

NOM : Nom de jeune fille :

Prénoms :

Adresse :

.....

☎ Tel : ☎ Portable :

💻 Mail :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° sécurité sociale : Nationalité :

N° RPPS :

Situation familiale..... Nombre d'enfants :

Diplômes : Scolaires, universitaires, professionnels :

.....

.....

.....

Année d'obtention du diplôme d'Etat Infirmier/Sage-femme :

IFSI / Ecole de Sage-femme de :

ACTIVITE PROFESSIONNELLE*

Dates : Employeurs : Disciplines :

Du.....au.....

Du.....au.....

Du.....au.....

Du.....au.....

Du.....au.....

**Joindre les attestations des employeurs mentionnant les dates de début et de fin d'activité et la quotité de temps de travail.*

Etes-vous d'accord pour que votre nom figure sur internet lors de la mise en ligne des résultats du concours d'entrée ? Oui Non

Avez des besoins spécifiques en lien avec les épreuves de sélection ? Oui Non

Si oui, nous vous invitons à entrer en contact avec l'interlocuteur handicap de l'EIBO (coordonnées sur le site EIBO du CHU).