**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**INFIRMIER**

Photo d’identité à joindre svp.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservé à l’hôpital de la Citadelle** | Date de réception :­­­­Date de l’entretien :  Entretien réalisé par : |

Ce formulaire est à remettre au secrétariat de la Direction des Soins Infirmiers et Paramédicaux avant l’entretien.

1. SIGNALETIQUE

**Nom** : **Date de naissance** : /  /

**Prénom** : **Sexe** : F M

**Adresse** :

**Code postal** : **Localité** :

**Téléphone** : / **GSM** : /

**Adresse e-mail** : @

**Nationalité**:

**NISS** :

**Permis de travail** (si nécessaire) :

**État civil** :

 Célibataire Séparé(e)

 Marié(e) Divorcé(e)

 Cohabitant(e) légal(e) Veuf(ve)

1. FORMATION

**Diplôme de base**

 Bachelier

 Breveté

 Sage-femme

École :

**Spécialisation** (4ème année)

 Pédiatrie Soins péri-opératoires

Psychiatrique Oncologie

Gériatrie Santé communautaire

SIAMU

École :

**Numéro de visa** :

**Qualification professionnelle particulière** :

**Titre professionnel particulier** :

**Formation(s) complémentaire(s)**

* **Master en Santé publique :**

Université :

Année de diplôme :

* **Cadre :**

École :

Année de diplôme :

**Module(s)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type(s) | Nombre d’heures | École | Année |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Formation(s) en cours ou envisagée(s)**

|  |  |
| --- | --- |
| Type(s) | Année en cours |
|  |  |
|  |  |

**Titre du travail de fin d’études et/ou mémoire** :

1. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

**Expérience professionnelle**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dates | Employeur(s) | Service(s)/Secteur(s) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Stages effectués au CHR Liège en 3ème année** (unités de soins)





**Type(s) de service(s) souhaité(s)** (par ordre de préférence)

 Pourquoi ?

**Type(s) de service(s) non souhaité(s)**

 Pourquoi ?

**Temps de travail souhaité**

 Temps plein (38h/semaine)

 4/5 temps (30h24/semaine)

 1/2 temps (19h/semaine)

**Contrainte(s) connue(s)**

**Implication professionnelle (membre FNIB ou ACN)**

 Oui

 Non

1. MOTIVATIONS

**Pourriez-vous expliquer vos motivations à un poste d’infirmier(ère) au sein de l’hôpital de la Citadelle ?**

1. ANNEXES

Date : // Signature du/de la candidat(e)

