

PIECES A JOINDRE

- 1- Lettre de candidature et de motivations.**
- 2- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité.**
- 3- Niveau d'enseignement scolaire atteint.**
- 4- Titres et diplômes obtenus (scolaires ou non).**
- 5- Emplois successifs exercés avec :**

A) attestation(s) relative(s) aux différents postes occupés (une attestation par établissement employeur). Elle(s) devra(Devront) préciser le temps de travail,

B) un décompte du temps de travail (sur l'imprimé type ci-joint) pour les candidats qui ont occupé ou qui occupent un emploi saisonnier ou à temps partiel,

C) appréciation et/ou notation du ou des employeurs des trois ou cinq dernières années,

- 6- Attestation des cycles de formation professionnelle continue suivis**

A) attestation(s) relative(s) à la préparation de l'épreuve écrite de validation des acquis et/ou du concours d'entrée en Institut de Formation en Soins Infirmiers, suivie au cours des 3 dernières années,

B) attestation d'assiduité à cette préparation ou relevé des notes pour les candidats inscrits à une préparation par correspondance (CNED par exemple...).

c) attestation(s) de formation continue...

- 7- Un justificatif du domicile (copie facture EDF, téléphone, quittance de loyer, etc...)**

CYCLES DE PREPARATION SUIVIS

EN - 2002-2003, 2003-2004, 2003-2004

A remplir par le candidat et joindre impérativement une attestation d'inscription à l'organisme de formation, ainsi qu'une attestation d'assiduité. Cette dernière pourra être remplacée par un relevé de notes par les candidats qui suivent leur préparation par correspondance.

NOM - Prénom :

Nom et adresse de l'organisme :

I - Niveau de la préparation

(rayer la ou les mentions inutiles)

- préparation à l'épreuve écrite de validation des acquis
- préparation au concours d'entrée dans les Instituts de Formation en Soins Infirmiers
- préparation au Diplôme d'Accès aux Etudes Universitaires (DAEU)
- préparation à l'Examen Spécial d'Entrée à l'Université (ESEU)
- autre (à préciser)

II - Matière(s) concernée(s) :

III - Durée de l'enseignement :

- date début enseignement :

- date fin enseignement :

- nombre d'heures : * total =

* par matières =

REPUBLIQUE FRANCAISE

MINISTERE DE L'EMPLOI,
DU TRAVAIL ET DE L'ACCOHESION SOCIALE

MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA
PROTECTION SOCIALE

PREFECTURE DE LA REGION PAYS DE LA LOIRE

**DIRECTION REGIONALE
DES AFFAIRES SANITAIRES ET SOCIALES
DES PAYS DE LA LOIRE**

Mission Professions

Réf. : JMP / 2004
Dossier suivi par Mr PINEAU
Tél : 02.40.12.87.32

JE SOUSSIGNE (E), Mr ,Mme, AUTORISE LE SERVICE ORGANISATEUR DES EPREUVES DE VALIDATION DES ACQUIS (Sélection préalable à l'entrée dans les I.F.S.I) DE JANVIER 2005 A PUBLIER MES NOM ET PRENOM SUR INTERNET (www.pays-de-la-loire.sante.gouv.fr) DANS LE CADRE DE LA DIFFUSION DES RESULTATS.

Le candidat,

A..... le

Signature

A retourner à la D.R.A.S.S, service Mission Professions