

FORMULAIRE D'INSCRIPTION**Certificat postdiplôme en soins intermédiaires et soins continus (CPDSI)**

Nom :	Prénom :
Né-e le :	Originaire de :
Nationalité :	N° AVS :
Adresse privée complète :	<input type="checkbox"/> e-mail privé :
	<input type="checkbox"/> e-mail professionnel :
Privé :	Professionnel : Taux d'activité % :
Lieu de formation pratique :	Représentant-e du lieu de formation pratique :

Inscription au : cours complet CPDSI au module 1 au module 2

Entrée en formation (date souhaitée : mm_aa) :

Pour la constitution du dossier, ce formulaire est à nous retourner (de préférences par mail) dûment rempli et signé, accompagné des documents suivants :**Module 1 :**

- Une photocopie de l'attestation de formation au cours BLS-AED en cours de validité (< 2 ans)
- Une photocopie de l'attestation de formation au cours ECG - Troubles du rythme cardiaque - e-learning

Module 2 :

- Un Curriculum Vitae actualisé, incluant une personne de référence (infirmier-ière)
- Une lettre de motivation incluant un projet professionnel (maximum 2 pages)
- Une photocopie du diplôme de formation en soins infirmiers
- L'homologation suisse du diplôme étranger en soins infirmiers (ou dans l'attente de celle-ci, une preuve que les démarches ont été engagées)
- Une photographie format passeport
- Pour les participants-es des centres partenaires : une photocopie couleur de votre carte d'identité (ou passeport) **ET** de votre permis de séjour

Par sa signature, le-la candidat-e confirme qu'il-elle a pris connaissance et accepte :

- Module 1 :** [Le règlement du Centre des formations](#)
- Module 2 :** [Le référentiel du CPDSI](#)

Lieu et date	Signature candidat-e
--------------	----------------------

ATTESTATION D'ADMISSION AU CPDSIPar sa signature, **le-la directeur-trice des soins et l'infirmier-ère chef-fe de service valident la candidature** du-de la collaborateur-trice.

Lieu et date	Signature Direction des soins (avec tampon)
--------------	---

La signature de la direction des soins n'est nécessaire que pour l'inscription au Module 2 ou à la formation complète.

La facture liée aux frais de formation pour les candidat-es de centres partenaire s'élève à CHF 4'000.- pour les deux modules et à CHF 1'000.- pour le module 1 seul.

Elle doit être transmise à : L'adresse personnelle du candidat-e l'institution

Lieu et date	Signature ICS (avec tampon)
--------------	-----------------------------

RENOYER AU :Centre des formations CHUV
« Candidature CPDSI »
Avenue Crousaz 10, Bureau 02-256 1010 Lausanne**Salvador Siegfried**tél secrétariat : 021 – 314 54 69
Mobile : 079 556 80 49
salvador.siegfried@chuv.ch