



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION EXTERNE

### Certificat postdiplôme en soins intermédiaires et soins continus (CPDSI)-

#### Centres partenaires externes

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

Inscription au CPDSI – session 2021 :

Avril 2021\*

*\*Le calendrier se trouve au verso du document La répartition des participants dans les sous-groupes sera effectuée par la responsable de programme. Les participants et leurs cadres seront avertis dès réception du dossier complet.*

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

- 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 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 Lecture ECG - évaluation et interventions infirmières
- Une photographie format passeport

Par sa signature, le-la candidat-e confirme qu'il-elle a pris connaissance et accepte le règlement du CPDSI disponible sur le site [http://www.chuv.ch/chuv\\_home/chuv-formation](http://www.chuv.ch/chuv_home/chuv-formation) (mot-clé : intermédiaires)

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

#### ATTESTATION D'ADMISSION AU CPDSI

Par sa signature, la Direction des soins de l'institution (ou son représentant autorisé) valide la candidature du- de la collaborateur-trice. La facture liée aux frais de formation s'élevant à CHF 2'400.- doit être adressée à :

l'adresse personnelle du / de-la collaborateur-trice

l'institution

Lieu et date	Signature
--------------	-----------

RENOYER AU :  
Centre des formations CHUV  
« Candidature CPDSI »  
Avenue Crousaz 10  
Bureau 01-102  
1010 Lausanne

Catia Poroli Chidini  
☎ 079 – 556 80 61 tél direct  
☎ 021 – 314 05 02 tél secrétariat  
[catia.poroli-chidini@chuv.ch](mailto:catia.poroli-chidini@chuv.ch)

## Certificat postdiplôme en soins intermédiaires et soins continus

### Calendrier des cours 2021

Module 1	
Sous-groupe 1	Sous-groupe 2
19 et 20 avril	19 et 21 avril
10 et 12 mai	10 et 11 mai
17 juin (examen théorique)	17 juin (examen théorique)

Module 2		
Sous-groupe 1	Sous-groupe 2	Sous-groupe 3
26 et 27 avril	26 et 27 avril	26 et 27 avril
17, 18, 19, 25 et 26 mai	17, 18, 19, 25 et 27 mai	17, 18, 19, 25 et 28 mai
8 et 11 juin	8 et 9 juin	8 et 10 juin
7, 8 et 10 septembre	7, 8 et 13 septembre	7, 8 et 9 septembre
14 octobre (examen théorique)	14 octobre (examen théorique)	14 octobre (examen théorique)

Le certificat postdiplôme en soins intermédiaires et soins continus est organisé en deux modules de formation qui peuvent être suivis consécutivement ou à distance l'un de l'autre.

*La session de cours du module 1 accueille 24 participants, divisés en deux sous-groupes de 12 participants pour certains jours de formation.*

*La session de cours du module 2 accueille 24 participants, divisés en deux sous-groupes de 12 participants pour certains jours de formation.*

*Pour le module 2 au-delà du calendrier ci-dessus, trois demi-jours d'enseignement clinique et un demi-jour d'examen pratique doivent être planifiés. Pour ces jours, le collaborateur est compté dans l'effectif soignant.*

*Deux journées d'exploitation d'enseignement clinique doivent aussi être planifiées. Le collaborateur est hors effectif pour ces journées.*