

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX EPD SA ou SI

Nom :	Prénom :
Né/e le :	Originaire de :
Nationalité :	Etat civil :
Adresse privée complète :	Adresse e-mail privée :
	Adresse e-mail professionnelle :
☎ Privé :                      ☎ Professionnel :	Taux d'activité :        %
Lieu de Formation Pratique (LFP)* :	Représentant du LFP* :

\* LFP = service clinique dans lequel vous travaillez ou allez travailler.

Filière de formation choisie     EPD SA (Soins d'Anesthésie)                       EPD SI (Soins Intensifs)

**Pour la constitution du dossier, ce formulaire est à nous retourner, dûment rempli et signé, accompagné des documents suivants (pour les EPD SA, après l'admission aux Etudes postdiplôme) :**

- Un Curriculum Vitae actualisé, incluant une référence infirmière
- 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
- [Le formulaire de demande de stage non rémunéré](#) (pour les participants externes)

**Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.**

**NB :** La finance d'écologie est envoyée directement au professionnel en formation et il lui appartient de la transmettre à son employeur, s'il est convenu avec ce dernier qu'il prenne en charge l'écologie.

Par sa signature, le candidat confirme qu'il a pris connaissance et accepte les règlements des EPD visibles sur l'Internet du CHUV ([page des EPD](#)).

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

## ATTESTATION D'ADMISSION AUX EPD SA OU SI

A remplir par le représentant du Lieu de Formation Pratique

Par sa signature, le représentant du Lieu de Formation Pratique (Responsable de Formation Pratique ou employeur) atteste que le candidat est admis aux EPD SA ou SI.

Lieu et date	Signature du représentant du LFP*
--------------	-----------------------------------

Centre des formations CHUV  
«Candidature EPD»  
Bugnon 21  
CHUV, 1011 Lausanne

Mme Catia Poroli Chidini  
☎ 021 – 314 05 02  
☎ 021 – 314 18 28  
forminfo@chuv.ch