

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 :
☐ Privé : ☐ Professionnel :	Taux d'activité : %
Lieu de formation pratique :	Représentant du lieu de formation pratique :

Inscription au CPDSI – session 2019 :

☐ Janvier 2019*

**Pour le choix des sessions, nous vous prions de vous référer au calendrier ci-joint au verso. La répartition des participants dans les sous-groupes 1 ou 2 sera effectuée par les responsables 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 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 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

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
A RENVOYER AU : Centre des formations CHUV «Candidature CPDSI» Rue du Bugnon 21 CHUV, 1011 Lausanne	Melissa Egido <input type="phone"/> 021 – 314 89 70 tél direct <input type="phone"/> 021 – 314 05 02 tél secrétariat melissa.egido@chuv.ch

Certificat postdiplôme en soins intermédiaires et soins continus

Calendrier des cours 2019

Module 1	
Sous-groupe 1	Sous-groupe 2
Session janvier	
8, 9 et 18 janvier	8, 10 et 18 janvier
13 février	12 février
14 mars (examen théorique)	14 mars (examen théorique)

Sous-groupe 1	Sous-groupe 2
Session septembre	
23, 24 et 30 septembre	23, 25 et 30 septembre
2 octobre	1 octobre
31 octobre (examen théorique)	31 octobre (examen théorique)

Module 2		
Sous-groupe 1	Sous-groupe 2	Sous-groupe 3
17 janvier	17 janvier	17 janvier
14 février	14 février	14 février
4, 7, 25, 26 et 27 mars	5, 7, 25, 26 et 27 mars	7, 8, 25, 26 et 27 mars
6 mai	7 mai	9 mai
3 et 4 septembre	3 et 4 septembre	3 et 4 septembre
7 et 8 octobre	7 et 10 octobre	7 et 9 octobre
18 novembre (examen théorique)	18 novembre (examen théorique)	18 novembre (examen théorique)

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 33 participants, divisés en deux sous-groupes de 11 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.