

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 CPDSI

Par 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 5'000.- 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)	
--------------	--	-----------------------------	--

RENOVYER AU :

Centre des formations CHUV
« Candidature CPDSI »
Avenue Crousaz 10, Bureau 02-256 1010 Lausanne

Salvador Siegfried

tél secrétariat : 021 - 314 05 52
Mobile : 079 556 80 49
salvador.siegfried@chuv.ch