

**IMPRIME DE CONTACT
CANDIDATURE INFIRMIERE**

Document à remplir par chaque candidat(e).
A remettre au secrétariat des soins infirmiers avant l'interview avec le Directeur du Département Infirmier.

Point 1

NOM :PRENOM :

Né(e) le : Sexe :

Etat civil : Nationalité :

Adresse :

Téléphone :

Numéro Registre national :

Date de l'interview :

Interview réalisée par :

Point 2

2.A. **Choix du C.H.R.** (cocher 3 cases max) :

- situation géographique du C.H.R.
- spécialité médicale
- contrat à durée indéterminée
- qualité des soins
- ambiance de travail
- politique de formation
- salaire

2.B. **Motivations** (en 3 lignes max) :

.....
.....
.....

2.C. **Type(s) de service(s) souhaité(s)** (par ordre de préférence) :

- 1.....
 - 2.....
 - 3.....
- Pourquoi ?

Point 4

4.A. Nombre d'années :

1) d'ancienneté :

2) lieu(x) d'exercice(s) :

.....

4.B. Stages effectués au C.H.R. en 3^{ème} année (unités) :

.....

.....

.....

.....

.....

Point 5

Implication professionnelle (membre FNIB ou ACN) : oui non

Point 6

Pourquoi j'ai choisi le métier d'infirmier(e) ? - (en 10 lignes max) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :/...../.....

Signature du/de la candidat(e)

Joindre une photo d'identité s.v.pl.

"En vertu de la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel, l'ensemble des données recueillies lors de la procédure de recrutement et/ou du recrutement pourront faire l'objet d'un traitement en conformité avec les prescriptions légales. Toute information complémentaire peut être obtenue et tout droit d'accès et de rectification prévus par cette législation peuvent être exercés moyennant demande écrite adressée à Monsieur Daniel RANSART, Directeur Général, boulevard du XIIème de Ligne, 1, 4000 LIEGE"