

**FICHE D’INSCRIPTION À LA FORMATION**

“*Tutorat des étudiants en soins infirmiers et élèves aide soignants*”

**Renseignements concernant le participant à la formation** :

❑Monsieur ❑Madame

NOM : ……………………………………………………………… Prénom : …………………………………………...

Profession : .............................................................................. Année d’obtention du diplôme : …………………

Établissement : ……………………………………………………. Service : …………………………………………..

Tel. personnel : ………………………………………………….. Tel. professionnel : ………………………………..

Courriel : …………………………..….………………………..….. @ ………………...………………………………….

S’inscrit à la formation “Tutorat des étudiants en soins infirmiers et élèves aide soignants” :

❑ Session d’avril-juin 2022 ❑ Session de novembre-décembre 2022

**Renseignements concernant l’établissement employeur**

Nom et adresse de l’établissement .………………………………………………………………………………………………..............................................

Nom et qualité de la personne qui signera la convention de formation : …………………………………………………………………………………………………………………………………

L’établissement s’engage à prendre en charge l’action de formation continue.

À ………………………………….. le …………………………………..

Signature de l’intéressé(e) Cachet et signature de l’employeur

Renseignements et inscriptions : IFSI du Pays d’Erstein - 2 rue de la Laine Peignée, 67150 ERSTEIN - Tél : 03 88 75 36 50 - Mail : mailto:ifsi@ifsi-ch-erstein.fr

**Identification de vos besoins**

Qu’attendez-vous de cette formation ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Merci de nous indiquer les éventuelles adaptations à prévoir pour que vous puissiez suivre cette formation dans de bonnes conditions :

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………