**Concours d’entrée à l’école d’Infirmiers Anesthésistes**

**Complément au dossier de candidature 2025**

**ETAT CIVIL**

NOM : ....................................................... Prénom(s) :…………………………………………………….………………….

NOM de naissance : ....................................... Date de naissance : Cliquez et entrer une date.

Sexe : Féminin Masculin

Adresse personnelle :.............................................................................................................................

Code Postal : ………………………………………… Ville : …………………………….………………………………………..

Tél. personnel : ………………………………………… Tél. prof. :………………………………………………………………..

Courriel : ................................................................................................................................................

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Fonction actuelle : .................................................................................................................................

Affectation : .......................................................... Depuis le : Cliquez ici pour entrer une date.

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

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

Code postal : ................... Ville : …………………………………………………… Tél. : ...........................................

**FINANCEMENT DU CURSUS DE FORMATION SI VOTRE CANDIDATURE EST RETENUE**

Personnel…………………………………………….

Par l’employeur……………………………………

Par organisme financeur………………………

Autre moyen de financement………………

**A consulter impérativement**

[Arrêté du 23 juillet 2012 relatif à la formation conduisant au diplôme d’État d’infirmier anesthésiste](https://sante.gouv.fr/fichiers/bo/2012/12-07/ste_20120007_0100_0024.pdf)

[Arrêté du 17 janvier 2017 modifiant l’arrêté du 23 juillet 2012 relatif à la formation conduisant au diplôme d’État d’infirmier anesthésiste (JORF no 0020 du 24 janvier 2017)](https://sante.gouv.fr/fichiers/bo/2017/17-02/ste_20170002_0000_0040.pdf)

**J'ai pris connaissance du programme et celui-ci correspond à mes attentes** ………………………………

1. **Acquis scolaires et universitaires : diplômes**

| **Années** | **Etablissement fréquenté (libelle exact et lieu)** | **Diplôme ou examen préparé** | **Résultat obtenu** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Admis** | **Non admis** | **Résultats en instance** |
| ........... | ........... | ........... |  |  |  |
| ........... | ........... | ........... |  |  |  |
| ........... | ........... | ........... |  |  |  |
| ........... | ........... | ........... |  |  |  |
| ........... | ........... | ........... |  |  |  |
| ........... | ........... | ........... |  |  |  |

1. **Acquis de formations non diplômantes : formations, stages, séminaires, …**

| **Années** | **Durée** | **Intitulé de la formation** | **Objectifs et contenus**  **Apprentissages réalisés** |
| --- | --- | --- | --- |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |

1. **Acquis professionnels**

Décrivez chronologiquement vos différentes expériences professionnelles, mettez en évidence les savoirs développés et les compétences acquises en lien avec votre projet de formation.

| **Dates**  **du ... au ...** | **Durée** | **Fonctions et lieu d’exercice**  **(Établissements, adresses)** | **Savoirs développés et/ou compétences acquises** |
| --- | --- | --- | --- |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |
| ........... | ........... | .............................................. | ...................................................... |

1. **Acquis personnels**

Décrivez précisément les expériences que vous avez acquises dans un cadre personnel (sportives, sociales, culturelles ...) et qui vous ont permis de développer des connaissances qui sont en lien avec votre projet de formation.

| **Dates**  **du ... au ...** | **Expériences personnelles** | **Connaissances / lien avec la formation visée** |
| --- | --- | --- |
| ........... | ............................................... | ................................................................................... |
| ........... | ............................................... | ................................................................................... |
| ........... | ............................................... | ................................................................................... |
| ........... | ............................................... | ................................................................................... |
| ........... | ............................................... | ................................................................................... |
| ........... | ............................................... | ................................................................................... |
| ........... | ............................................... | ................................................................................... |
| ........... | ............................................... | ................................................................................... |

1. **Lettre de motivation et de projet professionnel**

Vous préciserez les grandes lignes :

* de votre parcours professionnel et personnel, vos motivations à vouloir suivre la formation pour laquelle vous candidatez, vos connaissances et compétences qui vous permettent, selon vous, de suivre cette formation,
* de votre projet professionnel.

Tapez ici votre lettre de motivation et votre projet professionnel

1. **Conclusion au dossier**

Quels arguments pourraient nous convaincre d’accepter votre candidature ?

Tapez ici vos arguments

**Merci de retourner ce document dûment complété et en format PDF pour le 14 février 2025, délai de rigueur, à l’adresse suivante :** [**EcoleIADE@chru-strasbourg.fr**](mailto:EcoleIADE@chru-strasbourg.fr)