



CENTRE
HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE



Ecole d'Infirmiers de Bloc Opératoire

1, Boulevard W. Churchill
63003 - CLERMONT-FERRAND
☎ 04.73.751.348 📠 04.73.751.349
idezaute@chu-clermontferrand.fr
<http://www.eifs.fr>

FICHE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES D'ADMISSION

NOM **Prénoms :**

NOM DE JEUNE FILLE :

Adresse :
.....
.....
.....
.....

☎
Portable

Date et lieu de naissance :

N° Sécurité Sociale :

Nationalité :

Situation familiale : Nombre d'enfants :

DIPLOMES : scolaires, universitaires, professionnels :
.....
.....

Etes-vous d'accord pour que votre nom figure sur Internet lors de la mise en ligne des résultats du concours d'entrée ? **OUI** **NON**

Année d'obtention du diplôme I.D.E. ou S.F.D.E.

I.F.S.I. ou Ecole de Sages Femmes de :

Activité professionnelle (*)

Dates	Employeurs	Disciplines
Du au
Du au
Du au
Du au

(*) Joindre les attestations des employeurs mentionnant les dates de début et de fin d'activité et la quotité du temps de travail.