

GROUPEMENT DE COOPERATION SANITAIRE HCO

INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

3 bis AVENUE PASTEUR, 21140 SEMUR EN AUXOIS - TELEPHONE 03 80 89 64 42 - Courriel : secretariat.ifsi@ifsi-semur-hco.fr

Annexe 2

FICHE RÉCAPITULATIVE DES PIÈCES A FOURNIR
EN VUE D'UNE INSCRIPTION AU CONCOURS D'ADMISSION 2018
EN FORMATION en SOINS INFIRMIERS

Nom : _____ Prénom : _____

Cet imprimé est à rendre avec le dossier d'inscription en cochant les pièces fournies.

Concernant tous les candidats	
<input type="checkbox"/>	Fiche d'inscription (annexe 1)
<input type="checkbox"/>	Photocopie recto/verso de votre carte d'identité ou de votre passeport en cours de validité
<input type="checkbox"/>	Chèque de 100 € à l'ordre de l'agent comptable du G.C.S. I.F.S.I.
<input type="checkbox"/>	4 timbres au tarif en vigueur (0,95 Euros)
<input type="checkbox"/>	Autorisation Internet (annexe 3)
Concernant les candidats cités au point A	
<input type="checkbox"/>	Une copie du baccalauréat : série et date _____
<input type="checkbox"/>	ou Une copie de l'un des titres énoncés par l'arrêté du 25 août 1969 modifié, ou d'un titre admis en dispense du baccalauréat français en application du décret n° 81-1221 du 31 décembre 1981.
<input type="checkbox"/>	ou Une copie d'un titre admis en équivalence ou d'un diplôme homologué niveau IV ou Autorisation Notifiée après la présélection régionale.
<input type="checkbox"/>	ou Une copie du Diplôme d'Accès aux Etudes Universitaires (D.A.E.U) ou une copie de l'Examen Spécial d'Entrée à l'Université (E.S.E.U)
<input type="checkbox"/>	ou Certificat de scolarité classe de terminale série _____
<input type="checkbox"/>	ou Une copie du diplôme d'État d'Aide Médico-Psychologique ainsi que les certificats des employeurs attestant de l'exercice professionnel d'une durée de trois ans, de l'intéressé, à la date du début des épreuves.
Concernant les candidats cités au point B	
<input type="checkbox"/>	Une copie du Diplôme d'État d'Aide-Soignant ou d'Auxiliaire de Puériculture ainsi que les certificats de travail correspondants à une durée de 3 ans
Concernant les candidats cités au point C	
<input type="checkbox"/>	Titre ou diplôme étranger d'infirmier
<input type="checkbox"/>	Relevé détaillé du programme des études suivies
<input type="checkbox"/>	Traduction en français par un traducteur assermenté de l'ensemble de ces documents
<input type="checkbox"/>	Curriculum vitae
<input type="checkbox"/>	Lettre de motivation
Concernant les candidats cités au point D	
<input type="checkbox"/>	Attestation de validation des Unités d'Enseignement de la première année commune aux études de santé datant de moins d'un an au moment de l'inscription

Date Signature :