

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Certificat d'Études Avancées HES-SO

Interventions spécifiques de l'infirmier-ère en santé au travail

15 crédits ECTS sont requis pour l'obtention du CAS.

12 ECTS sont prévus via les 4 modules obligatoires (PROMO / STR 1 / STR 2 / CERTIFICATION).

3 ECTS sont à acquérir via l'un des modules à options ci-dessous, avec max 2 ECTS surnuméraires.

Choix d'un module à option* (veuillez cocher svp) :

Conduite de projet
(COPROJ) – **module standard 3 ECTS**

Climat éthique & Modalités managériales
(LEO 2) – **module standard 5 ECTS**

Education pour la santé & Education thérapeutique
(ET) – **module standard 3 ECTS**

Violence : aspects et soins médico-légaux 1
(VIO 1) – **module standard 3 ECTS**

Évaluation clinique Santé mentale
(EC SM) – **module standard 3 ECTS**

Politiques & Enjeux socio-sanitaires
(POLI) – **module standard 3 ECTS**

Entretien motivationnel
(EM) – **module standard 3 ECTS**

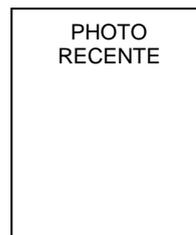
Soutien proches-aidants
(PA) – **module standard 3 ECTS**

Évaluation clinique Généralités – Adulte
(EC Adulte) – **module standard 3 ECTS**

** Le choix du module à option peut être modifié en cours de formation, sous réserve d'acceptation par la responsable de programme.*

Dossier de candidature

- Formulaire d'inscription complété
- Lettre de motivation
- Copies des diplômes professionnels
- Photo récente
- Curriculum vitae (CV)
- Copie de la carte AVS
- Copie de la carte d'identité



Renseignements généraux

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : État civil :

Date de naissance : Lieu d'origine : Commune

Nationalité : Canton

N° AVS :

Adresse :

Code postal / Ville :

Pays :

Tél. privé :

☞ Merci de me contacter à cette adresse e-mail :

☞ Merci de me contacter à ce numéro de tél. portable :

Présence sur les réseaux sociaux : Facebook LinkedIn Autre Aucun

Formation de base

Titre obtenu	Année du titre	Nom de l'institution de formation
.....

Renseignements professionnels

Profession :

Fonction actuelle :

Taux d'activité :

Institution :

Service :

Adresse :

Tél. professionnel :

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

- Séance d'information à La Source
- Salons Congrès Conférences
- Site Internet de La Source Réseaux sociaux de La Source
- Mailing de La Source
- Publicité
- Google ou autres sites web
- Employeur Collègues
- Autre.....

Facturation de l'écolage

- À mon adresse privée
- Je souhaite une convention pour paiement échelonné (valable aussi pour l'employeur qui paye la formation)
- À l'attention de mon employeur :

☞ Merci de spécifier :

A l'att. de : Institution :

Service / Département : Adresse :

Facturation de la finance d'inscription : CHF 200.- (Facture envoyée séparément après réception du dossier)

- À mon adresse privée
- À l'attention de mon employeur :

A l'att.de : Institution :

Service / Département : Adresse :

Conditions de désistement

Tout désistement doit être annoncé par écrit au Bureau des Formations continues postgrades.

En cas de désistement de 3 semaines avant le début des cours jusqu'à la veille du premier jour, 50 % du montant de l'écolage reste dû à l'École.

En cas de désistement dès le 1^{er} jour de cours et durant la formation, la totalité du montant de l'écolage reste dû.

La finance d'inscription reste due.

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus

Lieu et date : Signature :

N.B. :

En soumettant ce dossier de candidature, j'autorise la HES-SO à requérir des informations complémentaires dans le cadre du traitement de ma candidature auprès des écoles préalablement fréquentées et j'autorise ces dernières à fournir les informations me concernant.

Attention : Toute information erronée ou remise de document falsifié peut conduire au refus définitif d'admission, à l'annulation de l'immatriculation, respectivement l'exclusion de la HES-SO.

Veillez retourner votre dossier de candidature dûment complété et signé, par courrier ou par e-mail à :

Institut et Haute Ecole de la Santé La Source
Bureau des Formations continues postgrades
Av. Vinet 30 – CH 1004 Lausanne
E-mail : infopostgrade@ecolelasource.ch