

BADGE MANAGEMENT DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES, SOCIAUX ET MÉDICO-SOCIAUX

En partenariat avec l'Institut de Cancérologie de l'Ouest Paul Papin



> DOSSIER DE CANDIDATURE 2012

NOM du candidat : PRÉNOM :



ANGERS • PARIS • BUDAPEST • SHANGHAI



Institut de
Cancérologie
de l'Ouest

Paul Papin

BADGE MESSMS

DOSSIER DE CANDIDATURE 2012

■ CALENDRIER

- Date limite d'Inscription : fin janvier 2012 pour le site d'ANGERS et fin février 2012 pour le site de BOULOGNE
- Entretien de motivation : en fonction du dépôt de la candidature, au plus tard fin février 2012
- Décision du Comité d'admission du programme : février 2012 pour ANGERS et mars 2012 pour BOULOGNE
- Début de la formation : mars 2012 pour ANGERS et avril 2012 pour BOULOGNE

■ PIECES À JOINDRE AU DOSSIER

- Curriculum vitae
- Autorisation d'absence de l'employeur pour suivre la formation
- Copies du dernier diplôme ou titre homologué
- Règlement de 77 € à titre des frais d'établissement du dossier (chèque à libeller à l'ordre de l'ESSCA)
- Photocopie de la carte d'identité nationale ou du passeport
- 2 photos d'identité, dont une à coller sur le dossier

■ CHOIX DU SITE

- ANGERS
- BOULOGNE-BILLANCOURT (sous réserve d'un nombre de candidatures suffisant)

IMPORTANT : si le Badge n'ouvre pas à Boulogne-Billancourt, la formation se déroulera uniquement sur Angers.

Auquel cas, acceptez-vous de suivre le programme sur Angers ?

- OUI NON

■ ADRESSE D'ENVOI DU DOSSIER

ESSCA
Valérie POSTEL
1 rue Lakanal, BP 40348
49003 ANGERS CEDEX 01

**Tout dossier incomplet ne sera pas examiné.
Veillez à la qualité de présentation de votre dossier.**

■ ÉTAT CIVIL

NOM

PRÉNOM

NOM DE JEUNE FILLE

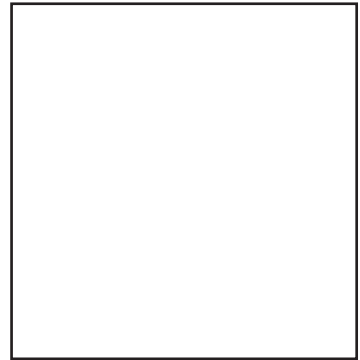
DATE et LIEU DE NAISSANCE le / / à

DÉPARTEMENT ou PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

SITUATION FAMILIALE célibataire marié(e) divorcé(e)

N° de SÉCURITÉ SOCIALE / / / / / /



■ ADRESSE PERSONNELLE

N° RUE

CODE POSTAL VILLE

TÉL. FIXE PORTABLE E-MAIL.....

■ ADRESSE PROFESSIONNELLE (lieu de votre activité)

RAISON SOCIALE

N° RUE

CODE POSTAL VILLE

TÉL. FIXE PORTABLE

■ FORMATION

DIPLÔMES OBTENUS ⁽¹⁾	DATE
.....
.....
.....
.....

AUTRES FORMATIONS ⁽²⁾	DATE
.....
.....
.....
.....

Joindre les photocopies de tous les diplômes obtenus, **y compris le baccalauréat**

(1) Préciser le nom et l'adresse de l'institution (2) Joindre les attestations (y compris tests de langue)

■ EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

VOTRE ENTREPRISE ACTUELLE ⁽³⁾ LA DERNIERE ENTREPRISE DANS LAQUELLE VOUS ÉTIEZ SALARIÉ(E)

RAISON SOCIALE

ADRESSE

SECTEUR D'ACTIVITÉ Code NAF

CHIFFRE D'AFFAIRES

ACTIVITÉS DE L' ENTREPRISE

.....

.....

.....

Merci de joindre à ce dossier une documentation sur l'entreprise

■ VOS RESPONSABILITÉS

ACTUELLES ⁽³⁾

VOS PRÉCÉDENTES RESPONSABILITÉS

TITRE

.....

VOS FONCTIONS PRINCIPALES.....

.....

.....

ANCIENNETÉ DANS LA FONCTION (nombre d'années).....

■ VOTRE CANDIDATURE

Votre candidature sera financée par :

PAR L'ENTREPRISE

OUI

NON

À TITRE INDIVIDUEL

OUI

NON

AVEC PRISE EN CHARGE PAR UN ORGANISME PARITAIRE

OUI

NON

Si oui, lequel :

AUTRES (précisez)

(3) Cocher la case correspondante

