

**CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL  
POISSY - SAINT-GERMAIN-EN-LAYE**

TÉL. 01 39 27 40 15

**FICHE DE CANDIDATURE DU 2 SEPTEMBRE 2019**

**Emploi sollicité : Etudiant(e) en Soins Infirmiers**

NOM : ..... NOM DE JEUNE FILLE : .....

Prénoms : ..... Téléphone : .....

Adresse : ..... Ville : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

N° Carte de travail : ..... Val. jusqu'au : ..... N° Carte de Séjour : ..... Val. jusqu'au : .....

Employeur précédent : .....

Nom et adresse : .....

Fonction exercée : .....

Cause de départ : .....

SITUATION DE FAMILLE : .....

Enfants :

NOMS	Prénoms	Date et lieu de naissance	Ecolier	Etudiant	Apprenti

Diplômes : .....

N° d'identification à la Sécurité Sociale : .....

Services Militaires : .....

**En cas de nécessité, qui aimeriez-vous que l'administration prévienne :**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

**Cadre réservé à l'administration :**

Date d'entrée en fonction : .....

Grade : ..... Echelon : ..... Service : .....

Nom de la personne remplacée : .....