

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DES ÉTUDIANTS INFIRMIERS

Année de formation : 1A 2A 3A

Nom de famille _____ Nom d'épouse ou d'usage _____

Prénom _____ Nationalité _____

Date de naissance _____ Commune _____

Département de naissance : n° _____ et nom du département _____

Pays de naissance _____ Âge _____ Genre Féminin Masculin

ADRESSE COURANTE _____

Code postal _____ Ville _____

ADRESSE DURANT LA FORMATION SI DIFFÉRENTE _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone portable _____ e-mail _____

NIR (n° de sécurité sociale) _____

INE (n° identifiant national étudiant) _____ (Cf. bulletins)

Adresse des parents _____

Code postal _____ Commune _____

Téléphones : Mme ou M. _____ Mme ou M. _____

NIVEAU D'ÉTUDES À L'ENTRÉE EN FORMATION

BAC GÉNÉRAL *Spécialités* _____ / _____ Année _____

BAC TECHNOLOGIQUE *Série* _____ Année _____

BAC PROFESSIONNEL *Série* _____ Année _____

Lycée d'origine – Code postal – Ville _____

Dernier diplôme obtenu _____ Coursus universitaire _____

PASS année _____ LAS année _____

SITUATION À L'ENTRÉE EN FORMATION

En poursuite d'études : _____

Inscrit à Pôle Emploi depuis le _____

En activité : Employeur _____

Autre : _____