



NOM

**Prénom** 

PHOTO D'IDENTITÉ (récente et ressemblante)

## DOSSIER D'INSCRIPTION

AU DIPLOME D'UNIVERSITE

Epuration extra-rénale / hémodialyse

# LE DOSSIER DEVRA COMPORTER LES PIECES CITEES CI-DESSOUS, ETRE RELIE, NUMEROTE ET AVOIR UN SOMMAIRE.

☐ Fiche Profil complétée (voir ci-dessous)
☐ Curriculum Vitae personnel détaillé sur minimum 2 pages (pour chaque fonction, présenter les activités exercées e les compétences développées)
☐ Lettre de motivation dans laquelle vous indiquerez clairement les raisons pour lesquelles vous postulez pour ce diplôme et vous présenterez votre projet professionnel.
□Photocopie des diplômes obtenus et des certificats de formations suivies
☐ Tout autre justificatif jugé utile pour appuyer votre demande (lettres de recommandation,).

#### Le dossier d'inscription est à retourner à :

Université de technologie de Compiègne Service de la formation continue Rue du Docteur Schweitzer CS 60319 60203 Compiègne cedex - France

## **FICHE PROFIL**

#### 1/ ETAT CIVIL

M. 🗆	Mme □	N	Ille □			
NOM:						
NOM de jeun	e fille pour	les femm	es mariées :			
Prénom :						
Sexe: F		М 🗆				
Adresse (n° 6	et rue) :					
Code Postal		Ville				
Tél. personne	el:					
Tél. profession	nnel :					
Tél. mobile :						
Courriel:						
Date de naiss	sance (jour	, mois, an	née) :			
Lieu de naiss	ance (com	mune frar	çaise ou étrang	ère et pays étra	anger) :	
Département	de naissai	nce (99 pc	ur pays étrange	er):		
Age:	ans					
Nationalité :						
N° National d	l'Identificat	on (N° SS	):			
Situation fam	iliale : Célil	bataire □	Marié(e) □	Veuf(ve) $\square$	Divorcé(e) □	Vie maritale □
Nombre d'en	fants :					
Nombre d'en	fants à cha	arge :				

#### 2/ PARCOURS DE FORMATION ET PROFESSIONNEL

#### **DIPLOMES OBTENUS**

Niveau	Diplômes	Mention	Établissement	Années de suivi de la formation	Date d'obtention du diplôme
Avant Bac					
ВАС					
BAC+2					
BAC+3					
BAC+4					
BAC+5					

Causes d'interruption éventuelles (date, durée) :

#### STAGES DE FORMATION PROFESSIONNELLE:

Dates de suivi	Durée (nombre d'heures)	Intitulé	Organisme	Résultat : Diplôme, Certificat, Unité de Valeur

#### **EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE**

Indiquez toutes les fonctions exercées en commençant par la dernière

Durée	Fonction exercée	Institution / Entreprise (nom et ville)	Catégorie socio- professionnelle (cadre, employé, ouvrier, professions intermédiaires dont technicien)	Secteur d'activité	Type de contrat (agent titulaire, CDD, CDI,)	Quotité temps de travail*
	Durée	Duree Fonction exercee	Entreprise	Entreprise (nom et ville) professionnelle (cadre, employé, ouvrier, professions intermédiaires dont	Entreprise (nom et ville) professionnelle (cadre, employé, ouvrier, professions intermédiaires dont	Entreprise (nom et ville)   professionnelle (cadre, employé, ouvrier, professions intermédiaires dont   d'activité   contrat (agent titulaire, CDD, CDI,)

<sup>\*</sup> un temps complet correspond à 100%

Durée totale des activités professionnelles : Années : Mois :

Durée des activités professionnelles en lien avec le diplôme Années : Mois :

### **EXPÉRIENCE NON SALARIÉE OU BÉNÉVOLE (facultatif)**

Dates	Durée	Fonction exercée	Organisme (nom et ville)	Secteur d'activité	Quotité temps de travail (%)
du / / au / /					
du / / au / /					
du / / au / /					
du / / au / /					

#### LANGUES ÉTRANGÈRES

	Très couramment	Correctement	Notions
Lue			
Parlée			
Ecrite			