



FORMULAIRE DE CANDIDATURE MANUSCRIT

Ce formulaire peut être rempli dans l'impossibilité d'utiliser la version informatisée
Il est à votre disposition sur le site internet www.fasd.ch

A. Identité du candidat

Madame Monsieur

Nom

Prénom

Rue, no

NPA Ville

No téléphone

NO portable

Courriel

B. Votre souhait de Service régional (cumulatif)

- Service régional Courrendlin - Val Terbi à Vicques
- Service régional Delémont et environs à Delémont
- Service régional Haut de la Vallée à Bassecourt
- Service régional des Franches-Montagnes au Noirmont
- Service régional Ajoie-Centre à Porrentruy
- Service régional Ajoie-Ouest à Porrentruy
- Service régional Trois Rivières à Porrentruy

C. Avez-vous déjà travaillé dans notre entreprise ? NON OUI

D. Quel est votre souhait de taux d'activité ? %

E. Avez-vous une formation suivante ? Veuillez nous transmettre la copie de votre

- Titre infirmier obtenu en Suisse
- Titre infirmier obtenu à l'étranger, reconnu par la Croix-Rouge Suisse
- CFC assistant-e en soins et santé communautaire (ASSC)
- Certificat d'auxiliaire de santé Croix-Rouge 120h

