

DOSSIER DE
CANDIDATURE

FORMATION
CQP ASSISTANT(E) MÉDICAL(E)

- Promotion 2021/2022 -

CHEM
FORMATION
ASSISTANT(E)
MÉDICAL(E)

Ce dossier est à renseigner et à retourner par voie électronique ou postale à l'École CHEM. Vous trouverez l'ensemble des coordonnées en fin de dossier.

SESSION DE FORMATION SOUHAITÉE

NOMBRE
DE PLACES
LIMITÉES

Merci de sélectionner la session souhaitée

- Session BREST Session ROUEN Session LILLE
 Session RENNES Session CAEN Session AMIENS
 Session VANNES

Les dates de rentrées sont consultables sur le site devenirassistantmedicale.fr

VOTRE ÉTAT-CIVIL

CANDIDAT

Nom de naissance :

Nom d'usage (Époux ou épouse) :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse Email :

Tél. :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Sexe : M F Nationalité :

Permis : Oui Non En cours

VOTRE PROFIL

SITUATION ACTUELLE

Vous êtes : En poste À la recherche d'un emploi

Si en poste, merci de préciser :

- Assistant(e) médical(e)
 Secrétaire médical(e)
 Auxiliaire de puériculture
 Infirmier(e) Diplômé(e) d'État
 Aide-Soignant(e)

Votre employeur actuel :

Adresse :

CURSUS DE FORMATION

Merci de commencer par le dernier diplôme obtenu et d'indiquer dans la dernière colonne le niveau (Bac + ...). Ne pas mentionner les études avant la classe de première. Les redoublements doivent être indiqués. Préciser la spécialité du baccalauréat et les éventuelles mentions obtenues.

ANNÉE	DIPLÔME	NIVEAU	ÉTABLISSEMENT ET VILLE
Autres formations suivies non diplômantes (formations continues dans une entreprise, apprentissages en autodidacte ou à distance...).			

VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

STAGES

ANNÉE	DURÉE DU STAGE	FORMATION ENCADRANT LE STAGE	THÈME DU STAGE	ENTREPRISE ET VILLE

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

DATE DE DÉBUT DATE DE FIN	POSTE	MISSIONS	EMPLOYEUR ET VILLE

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

Quelles activités du métier d'Assistant(e) Médical(e) vous intéressent ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quelle expérience avez-vous en rapport avec ce métier ?

.....

.....

.....

.....

.....

Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont vos atouts pour réussir dans cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quel est votre projet à l'issue de la formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles autres informations souhaitez-vous apporter pour l'appréciation de votre candidature (ex : connaissances particulières...) ?

.....

.....

.....

.....

.....

VOTRE PROJET D'ALTERNANCE

Avez-vous trouvé un employeur pour votre alternance ?

- Oui
- Non

Si oui, avez-vous signé une promesse d'embauche avec cet employeur ?

- Oui
- Non

Si oui, quel type de contrat avez-vous signé ?

- Contrat de professionnalisation
- Plan de Développement des Compétences (PDC)

Votre inscription sera considérée comme définitive uniquement après validation de votre contrat auprès de votre employeur.

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Photocopie de la pièce d'identité valide et à jour
- Photo d'identité
- CV détaillé
- Copie des diplômes

Ce formulaire dûment complété accompagné des documents indiqués ci-dessus constitue le dossier de candidature. Seuls les dossiers complets seront étudiés.

Le dossier complet et signé est à retourner à l'école CHEM sous format papier ou numérique :

Adresse :

ÉCOLE CHEM

Passage de Quéménès - Hall 2

135 quai Éric Tabarly

CS 92946 - 29200 BREST

Mail :

contact@devenirassistantmedicale.fr

DATES CLÉS IMPORTANTES À RETENIR

➤ **Date de rentrée :**

- Session 1 BREST : **16 septembre 2021**
- Session 1 LILLE : **24 février 2022**
- Session 1 RENNES : **24 février 2022**
- Session 1 ROUEN : **1^{er} semestre 2021**
- Session 1 VANNES : **1^{er} semestre 2021**

Les candidat(e)s sélectionné(e)s seront invité(e)s à un entretien dans les semaines qui suivent la date limite de candidature.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur le présent document et l'authenticité des pièces jointes.

Fait à, le

Nom et prénom

Signature :

POUR NOTRE INFORMATION

Comment avez-vous connu l'école CHEM ?

- Site internet
- Réseaux sociaux
- Presse
- Bouche à oreille
- Prospectus, catalogue
- Mail
- Appel téléphonique
- Autre :

PROTECTION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

Les données que vous venez de communiquer font l'objet d'un traitement automatisé par Le CHEM, en sa qualité de responsable de traitement, dans le but de traiter et gérer votre candidature. Ce traitement de données est nécessaire à l'exécution de votre candidature.

La personne en charge de la protection des données peut être contactée à l'adresse email suivante : secretariat@chem-sante.fr

Les données seront conservées un an après le dernier contact avec vous si l'admission n'est pas prononcée. En cas d'admission, les données pourront être conservées par Le CHEM pendant deux ans à compter du dernier jour de formation.

Les destinataires des données sont : services internes du CHEM : Formation, Administration, Finances.

Dans le cadre de ses opérations de traitement, le CHEM s'engage à ne pas transférer vos données personnelles en dehors de l'Union européenne. Ces données ne sont jamais transférées à des tiers extérieurs au CHEM à des fins commerciales.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, et en cas de motifs légitimes de suppression, de limitation et d'opposition au traitement de vos données. Vous bénéficiez également du droit à la portabilité de vos données et de la possibilité de donner des directives concernant vos données, en cas de décès.

Vous pouvez exercer ces droits en adressant un email à l'adresse secretariat@chem-sante.fr. S'il ne vous était pas donné satisfaction, vous avez la possibilité de saisir la CNIL.

SESSION RÉSERVÉE À LA SCOLARITÉ

- Session 1 BREST : rentrée le **16 septembre 2021** (Cours dispensés jeudi et vendredi)
- Session 1 RENNES : rentrée le **24 février 2022** (Cours dispensés jeudi et vendredi)
- Session 1 LILLE : rentrée le **24 février 2022** (Cours dispensés jeudi et vendredi)
- Session 1 ROUEN : rentrée **1^{er} Semestre 2022** (Cours dispensés jeudi et vendredi)
- Session 1 VANNES : rentrée **1^{er} Semestre 2022** (Cours dispensés jeudi et vendredi)

Date de réception du dossier : ___ / ___ / _____

Date de l'entretien : ___ / ___ / _____

Avis suite à l'entretien : Favorable
 Défavorable

Commentaires :



VOTRE INTERLOCUTEUR RÉFÉRENT :

Nathalie MONOT

Référent CQP Assistant(e) Médical(e)
contact@devenirassistantmedicale.fr

02 30 90 70 31