

QUEL TYPE D'EMPLOI RECHERCHEZ-VOUS ?

- Infirmier-ière Auxiliaire de santé Assistant-e en soins et santé communautaire

DANS QUELLE RÉGION SOUHAITEZ-VOUS TRAVAILLER ?

- Yverdon Broye Lausanne La Côte Riviera Chablais

A QUEL TAUX SOUHAITEZ-VOUS TRAVAILLER ?

- 80-100% 50-70% 30-40% en-dessous de 30%

Nom :

Prénom :

Rue :

NPA/lieu :

N° de téléphone privé :

Email :

Nationalité :

Âge :

Permis de séjour : B C G L Valable jusqu'au :

Permis de conduire : oui non

Voiture personnelle : oui non

Diplôme :

Langue maternelle :

Langue étrangère :

Occupation actuelle :

Délai de résiliation :

ou Chômage

Si diplôme étranger, avez-vous une reconnaissance Croix-Rouge ? oui non

Si diplôme Infirmier-ière, êtes-vous au bénéfice de [l'autorisation d'exercer](#) (Canton de Vaud) ? oui non

Personne de référence au sein de La Solution :

Votre casier judiciaire est-il vierge ? Oui Non

Vacciné au COVID19 ? Oui Non

A QUEL MOMENT ÊTES-VOUS DISPONIBLE POUR LA SOLUTION ?

	DE ... HEURES	A....HEURES	24H/24
LUNDI			<input type="checkbox"/>
MARDI			<input type="checkbox"/>
MERCREDI			<input type="checkbox"/>
JEUDI			<input type="checkbox"/>
VENDREDI			<input type="checkbox"/>
SAMEDI			<input type="checkbox"/>
DIMANCHE			<input type="checkbox"/>

DISPONIBLE POUR EFFECTUER DES **VIELLE DE NUIT ACTIVE OU PASSIVE** CHEZ LE PATIENT : oui non

Je confirme que les indications susmentionnées sont complètes et exactes. Ces informations seront traitées de manières confidentielles.

Date :

Visa électronique : _____