



Fiche de demande de stage à compléter à retourner accompagnée :
 d'une **Lettre de motivation, Curriculum Vitae,**
Copie du carnet de vaccination avec sérologie Hépatite B, attestation
vaccination COVID19 à :
 Monsieur le Directeur – Centre Hospitalier – BP 81 – 22220 TREGUIER

ÉTAT CIVIL	
Nom et Prénom :	
Date de Naissance :	N. S Sociale :
Adresse :	
N° de téléphone fixe ou portable :	
Adresse mail professionnelle :	

FORMATIONS SUIVIES			
Cadre <input type="checkbox"/>	Infirmier <input type="checkbox"/>	Aide-Soignant <input type="checkbox"/>	
Psychologue <input type="checkbox"/>	Kinésithérapeute <input type="checkbox"/>	Manipulateur-radiologie <input type="checkbox"/>	
Ergothérapeute <input type="checkbox"/>	Assistante sociale <input type="checkbox"/>	BEPCSS <input type="checkbox"/>	
BEPA <input type="checkbox"/>	CAP collectivité <input type="checkbox"/>		
Préparation concours (à préciser) <input type="checkbox"/>			
Autres (à préciser) <input type="checkbox"/>			

NOM ET ADRESSE DE L'ÉCOLE OU DU CENTRE DE FORMATION OU AUTRE (à préciser)

PERIODE(S) DE STAGE SOUHAITEE(S)
Du.....au.....
Du.....au.....

ORIENTATION DU STAGE	
Contact : Brigitte CADORET coordination.stages.ch-treguier@armorsante.bzh ☎ 02 96 92 10 33	Contact : Christelle LE MORVAN Christelle.LEMORVAN@armorsante.bzh ☎ 02 96 92 10 04
Service de soins <input type="checkbox"/> Radiologie <input type="checkbox"/> Ergothérapie <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Préparateur en pharmacie <input type="checkbox"/> Animation <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) <input type="checkbox"/>	Psychologue <input type="checkbox"/> Service social <input type="checkbox"/> Administratif <input type="checkbox"/> Entretien <input type="checkbox"/> Cuisine <input type="checkbox"/> Services techniques <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) <input type="checkbox"/>