

PPP

Projet Professionnel Plus

Cabinet Conseils - Ingénierie Formation et Projet  
La réussite de vos projets d'avenir !

15 ans



# Dossier d'Inscription

## **IBODE (Infirmier de Bloc Opératoire Diplômé d'Etat)**

**Année 2017**

N°DECLARATION D'ACTIVITE : 96973028897

Tel. - 0594 28 44 35 / 0694 23 46 65

Mail - [projetprofessionnelplus@wanadoo.fr](mailto:projetprofessionnelplus@wanadoo.fr)

Site web – [www.projetproplus.fr](http://www.projetproplus.fr)



Projet Professionnel Plus

Cabinet Conseils - Ingénierie Formation et Projet  
La réussite de vos projets d'avenir !

15 ans



## DATE D'OUVERTURE DES INSCRIPTIONS

- Mercredi 22 Février 2017

## DATE DE CLOTURE DES INSCRIPTIONS

- Vendredi 08 Septembre 2017

## DEROULEMENT DU CONCOURS ET DATES DE FORMATION

- Épreuve écrite : Mercredi 08 Novembre 2017
- Épreuve orale : Mardi 09 au Vendredi 19 Janvier 2018
- Prérentrée : Vendredi 02 Mars 2018
- Rentrée scolaire : Lundi 09 Avril 2018

## DATE D’AFFICHAGE DES RESULTATS DE L’EPREUVE D’ADMISSION

- Vendredi 02 Février 2018

## NOMBRE DE PLACES DISPONIBLES

- La formation est dispensée pour un effectif de 12 personnes

### Année 2017

N°DECLARATION D'ACTIVITE : 96973028897

Tel. - 0594 28 44 35 / 0694 23 46 65

Mail - [projetprofessionnelplus@wanadoo.fr](mailto:projetprofessionnelplus@wanadoo.fr)

Site web – [www.projetproplus.fr](http://www.projetproplus.fr)



Projet Professionnel Plus

Cabinet Conseils - Ingénierie Formation et Projet  
La réussite de vos projets d'avenir !

15 ans



## PROGRAMME DU CONCOURS

- **Une épreuve écrite et anonyme d'admissibilité** d'une durée d'1h30 composée de 20 questions courtes portant sur le programme de la formation sanctionnée par le diplôme d'État d'infirmier. Admissibilité prononcée avec une note au moins égale à dix sur 20
- **Une épreuve orale d'admission** : elle consiste en **un exposé de dix minutes** au maximum sur un sujet d'ordre professionnel faisant appel à des connaissances cliniques; suivi d'un **entretien de dix minutes** au maximum avec le jury de façon à juger les aptitudes du candidat à suivre la formation.

Chaque candidat dispose de **20 minutes de préparation**.

Toute note inférieure à 10 est éliminatoire.

La note sur 40 des épreuves d'admission est le total des notes obtenues à l'épreuve d'admissibilité et à l'épreuve orale d'admission.

Sont déclarés admis les candidats les mieux classés dans la limite de la capacité d'accueil agréée de l'Institut.

**LE JURY DRESSE LA LISTE PRINCIPALE DES CANDIDATS ADMIS.**

**UNE LISTE COMPLEMENTAIRE PEUT ETRE CREEE.**

**DURANT LA FORMATION, DEUX STAGES HORS DU DEPARTEMENT  
SERONT EFFECTUES OBLIGATOIREMENT.**

### Année 2017

N°DECLARATION D'ACTIVITE : 96973028897

Tel. - 0594 28 44 35 / 0694 23 46 65

Mail - [projetprofessionnelplus@wanadoo.fr](mailto:projetprofessionnelplus@wanadoo.fr)

Site web – [www.projetproplus.fr](http://www.projetproplus.fr)



Projet Professionnel Plus

Cabinet Conseils - Ingénierie Formation et Projet  
La réussite de vos projets d'avenir !

15 ans



## PIECES A FOURNIR POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION AU CONCOURS:

- La fiche d'inscription dûment renseignée, datée et signée
- Un curriculum Vitae
- Photocopie d'une pièce d'identité (recto/verso) en cours de validité
- 2 photos d'identité récentes
- 3 enveloppes A5 autocollantes (228\*162) au nom et à l'adresse du candidat affranchies au tarif en vigueur
- Frais d'inscription : 145 euros
- Photocopie du diplôme d'Etat d'infirmier
- Espèces
- Mandat cash au nom de Projet Professionnel Plus
- Virement bancaire avec précision de l'identité du postulant et mention IBODE 2017/2019
- Carte bancaire

**Tout dossier d'inscription incomplet se verra refusé.**

**Identifiant national de compte bancaire - RIB**

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
05330	16159	00069001645	95	EUR

Domiciliation  
**CREDIT POPULAIRE GUYANAIS**

**Identifiant international de compte bancaire**

IBAN (International Bank Account Number)  
**FR76 1615 9053 3000 0690 0164 595**

Domiciliation BIC (Bank Identifier Code)  
**CMCIFR2A**

### Année 2017

N°DECLARATION D'ACTIVITE : 96973028897

Tel. - 0594 28 44 35 / 0694 23 46 65

Mail - [projetprofessionnelplus@wanadoo.fr](mailto:projetprofessionnelplus@wanadoo.fr)

Site web – [www.projetproplus.fr](http://www.projetproplus.fr)



**Projet Professionnel Plus**

*Cabinet Conseils - Ingénierie Formation et Projet  
La réussite de vos projets d'avenir !*

**15 ans**



**Tout titre de paiement donne droit à une remise de justificatif de paiement.**

Les frais d'inscription ne sont en aucun cas remboursés,

même en cas de désistement,

D'absence, de maladie ou d'échec au concours, etc.

**Date limite de réception des dossiers**

*Vendredi 08 Septembre 2017 (Cachet de la poste faisant foi)*

**Contenu du dossier à apporter**

Fiche d'inscription + pièces à fournir + règlement (145 euros)

**Année 2017 - 2019**

**IBODE**

N°DECLARATION D'ACTIVITE : 96973028897

Tel. - 0594 28 44 35 / 0694 23 46 65

Mail - [projetprofessionnelplus@wanadoo.fr](mailto:projetprofessionnelplus@wanadoo.fr)

Site web – [www.projetproplus.fr](http://www.projetproplus.fr)



Projet Professionnel Plus

Cabinet Conseils - Ingénierie Formation et Projet  
La réussite de vos projets d'avenir !

15 ans



DOSSIER D'INSCRIPTION : IBODE

ETAT CIVIL

Mme  Mlle  Mr

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Né(e) le : ..... à : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Port : ..... E-mail : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : ..... Tél: .....

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Date obtention du diplôme d'Infirmier Diplômé d'Etat : .....

Date de la 1<sup>ère</sup> embauche en qualité d'Infirmier : .....

Dernier service et/ou emploi occupé : .....

Autres diplômes : .....

Année 2017 - 2019

IBODE

N°DECLARATION D'ACTIVITE : 96973028897

Tel. - 0594 28 44 35 / 0694 23 46 65

Mail - [projetprofessionnelplus@wanadoo.fr](mailto:projetprofessionnelplus@wanadoo.fr)

Site web - [www.projetproplus.fr](http://www.projetproplus.fr)