



PROGRAMME POUR L'ÉDUCATION ET LA FORMATION TOUT AU LONG DE LA VIE

FORMULAIRE DE CANDIDATURE
POUR MOBILITÉ ÉTUDIANTE SORTANTE
ERASMUS - ECTS

ANNÉE ACADÉMIQUE : 20.../ 20....

ANNÉE D'ÉTUDES :

COORDONNÉES DE L'ÉTUDIANT

Nom :

Prénom (s) :

Date de naissance : / /

Sexe : F M

E-Mail :

Adresse actuelle :

.....

Tel. Portable :

Référent pédagogique de l'étudiant :



VŒUX DE L'ÉTUDIANT (par ordre de préférence)

Choix du pays de mobilité stage	Langue parlée dans le pays d'accueil	Période de mobilité souhaitée (semestre)	Typologie de stage souhaitée*
1.			
2.			
3.			

*A : Soins de courte durée

B : Soins en santé mentale et en psychiatrie

C : Soins de longue durée et soins de suite de réadaptation

D : Soins individuels et collectifs sur des lieux de vie

COMPÉTENCES LINGUISTIQUES DE L'ÉTUDIANT

Langues parlées :

Niveau :

Une lettre de candidature en français est à joindre à ce formulaire de candidature.

A Le :

Signature de l'étudiant :

Documents à remettre à :

Gwénola BILY - Référente Erasmus - Centre de Ressources Documentaires

<p>Ce cadre est réservé au Bureau Pôle International de l'IRFSS Bretagne</p> <p>La candidature du l'étudiant susmentionné est :</p> <p><input type="checkbox"/> acceptée</p> <p><input type="checkbox"/> refusée</p>
--