



FICHE DE DEMANDE DE FINANCEMENT DANS LE CADRE
DES ETUDES PROMOTIONNELLES 2024

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT

NOM - Prénoms :

NOM DE JEUNE FILLE :

Matricule (obligatoire) :

DATE DE NAISSANCE : LIEU :

GRADE : SITE :

SERVICE :

POLE :

Numéro de téléphone (obligatoire) :

Adresse mail (obligatoire) :

Date d'entrée au CHU de Nice :
.....

Date de mise en stage :
.....

Pour les contractuels, date de mise en CDI :
.....

Avez-vous déjà bénéficié d'une étude promotionnelle ? OUI NON

Si oui :
Pour quelle formation ?
En quelle année ?

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FORMATION DEMANDEE

Merci de sélectionner la formation concernée par le financement :

- IDE
- AIDE-SOIGNANT
- IADE
- IBODE
- Cadre de Santé
- Assistant de Régulation Médicale
- Préparateur en Pharmacie Hospitalière

Cette fiche, dûment renseignée et accompagnée des autres pièces figurant en annexe 1 de la note d'information, doit être renvoyée **par mail, à l'adresse suivante** :

drh.etudespromotionnelles@chu-nice.fr

**La date limite de réception des dossiers de financement est fixée
au 27 mai 2024**

L'agent bénéficiant du financement de sa formation s'engage à :

- suivre l'intégralité du cursus,
- souscrire un contrat d'étude promotionnelle avec le CHU de Nice.

Nice, le

Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé").