ÉCOLE D’INFIRMIERS DE BLOC OPÉRATOIRE



**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**A LA PREPARATION**

**AU PROCESSUS DE SELECTION IBODE**

22 et 23 janvier 05, 25 et 26 février 2025

**E**cole d’**I**nfirmiers de **B**loc **O**pératoire

C H U AMIENS PICARDIE

Site Sud – Entrée secondaire

30 avenue de la Croix Jourdain

80000 AMIENS

🕿03 22 45 60 48

[Ecole.IBO.secretariat@chu-amiens.fr](mailto:Ecole.IBO.secretariat@chu-amiens.fr)

N° SIRET : 268 000 148 00414

NUMÉRO AGRÉMENT : 2280P001880

UF : 5311

Qualiopi : N° 2021/96166.2

**FICHE D’IDENTIFICATION**

**ÉTAT CIVIL :**

Nom :                 Nom d’usage :

Prénom :

Date de naissance :       (remplir au format jj/mm/aaaa) Age :

Lieu de naissance :                 Code Postal de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :       Ville :

Téléphone Portable                 E-MAIL :                     @

Nom et téléphone de la personne à prévenir en cas de problème :

**SITUATION PROFESSIONNELLE** :

**Employeur :**                                Fonction occupée

depuis le :

N° RPPS :       N° Ordre infirmier :

**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES** :

Durée totale d’expérience professionnelle depuis l’obtention du diplôme d’Infirmier :

Durée d’expérience en bloc opératoire, IDE🡺 départ en formation IBODE :

Quel rôle pratiquez-vous le plus (aide opératoire, instrumentiste, circulante) et dans quelles disciplines ?

**PRISE EN CHARGE DE LA PREPARATION AU PROCESSUS DE SELECTION :**

**🞏 Employeur 🞏 Candidat**

**Préparation au Processus de sélection**

**Horaires :**

* De 8h30 à 17h

**Objectifs :**

* Identifier les connaissances et des expériences à mobiliser
* Bénéficier d’un accompagnement méthodologique
* S’exercer
* Consolider son projet professionnel

**Intervenants :**

* Professionnels de bloc opératoire
* Intervenants experts de l’école d’IBODE
* Formateurs permanents de l’école d’IBODE

**Moyens pédagogiques :**

* Expérimentation des épreuves de sélection (écrit et oral)
* Explicitation : des connaissances et expériences à mobiliser, de l’élaboration d’un projet professionnel, de la relation à établir avec un jury.
* Evaluation : des résultats obtenus et attendus
* Application : des moyens à mobiliser pour réussir les épreuves d’admission à la formation d’infirmier de bloc opératoire

**Coûts et modalités de paiement :**

* 700 euros pour cinq jours de formation
* Une convention de formation sera obligatoirement établie et signée avec l’employeur ou le participant. Une facture sera alors adressée en fin de formation à l’établissement employeur ou au participant en cas d’autofinancement

**Dépôt des dossiers d’Inscription :**

* **Pour la préparation au concours :** inscriptions ouvertes du 16 septembre au 20 décembre 2024
* **Pour le concours d’entrée :** inscriptions ouvertes du 06 janvier au 01er avril 2025

**Dates des épreuves du Processus de sélection :**

* **Admissibilité sur dossier**
* **Entretien d’admission : le jeudi 24 avril 2025**

**Préparation au Processus de Sélection**

**PIÈCES CONSTITUTIVES DU DOSSIER**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Photocopie lisible de tous les titres, diplômes ou certificats** | ⬜ |
| 1. **Attestation d’inscription au Répertoire Partagé des Professionnels de Santé (RPPS)** *(Veuillez faire une copie écran de l’espace en ligne ONI où votre numéro RPPS et votre identité apparaissent).* | ⬜ |
| 1. **Attestation d’inscription à l’Ordre National des Infirmiers** | ⬜ |
| 1. **Fiche d’identification complétée** | ⬜ |
| 1. **Si votre formation est financée**  * **Par votre employeur : une attestation de prise en charge de votre établissement employeur**   **OU**   * **Par vous : : une attestation sur l’honneur précisant que vous prenez en charge la formation préparatoire** | ⬜ |

**Ce dossier est à nous envoyer par courrierà :**

**Ecole d’Infirmiers de Bloc Opératoire – Bâtiment des écoles et instituts**

**CHU AMIENS PICARDIE**

**30, avenue de la Croix Jourdain, entrée secondaire**

**80000 AMIENS**