



DOSSIER DE CANDIDATURE

Devenez patient partenaire !

Dans le cadre de son projet d'établissement, l'Infirmierie protestante souhaite développer la place du patient afin qu'il devienne un véritable partenaire de l'établissement.

Cette opportunité vous permettra d'apporter vos idées, votre expérience et votre vécu en tant que patient au sein de l'établissement.

REJOIGNEZ-NOUS !

Vous avez acquis une expérience qui pourrait être utile à d'autres patients et à nous, professionnels de santé. Si vous répondez à une des conditions ci-dessous :

- Vous êtes en cours de soins (ou vous l'avez été)
- Vous avez envie de partager vos idées
- Vous avez envie de vous investir avec les professionnels de santé, d'autres usagers et participer aux projets innovants et d'amélioration de notre établissement

Merci de bien vouloir compléter le dossier.



IDENTITÉ

Nom :

Nom de naissance (si applicable) :

Prénom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

MIEUX VOUS CONNAITRE

Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à candidature ?

- Par une affiche au sein de l'établissement
- Dans le cadre d'un échange avec le personnel ou un Représentant des Usagers
- Sur le site internet
- Par une connaissance

Autre, précisez :

.....

Quelle est votre situation ?

- En activité professionnelle, si oui, précisez :
- À la recherche d'un emploi
- Retraité(e)

Faites-vous parti(e) d'une association ? Si oui, la(es)quelle(s) ?

.....

.....



VOS MOTIVATIONS

Pouvez-vous expliquer en quelques mots vos motivations pour collaborer avec l'établissement ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vous auriez envie de :

- Soutenir d'autres patients
- Faire de la formation
- Être consulté sur des projets
- Analyser avec des professionnels des situations à risque
- Tester de nouvelles approches (matériel, organisation, etc.)
- Réaliser des retours d'expérience
- Participer à l'amélioration d'une prise en charge spécifique

Précisez :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



NOUS VOUS REMERCIONS DE BIEN VOULOIR ADRESSER CE DOSSIER DE CANDIDATURE

Soit par mail :
direction@infirmierie-protestante.com

Soit par voie postale :
Infirmierie protestante - Service qualité
1-3 chemin du Penthod 69300 CALUIRE-ET-CUIRE

Le dépôt du présent dossier ne vous engage pas, ni ne contraint l'établissement.

La direction vous contactera prochainement. Merci de votre candidature.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans ce dossier.

Date :

Signature :



**Devenez
Patient partenaire
de l'Infirmierie
Protestante**

1
Exprimer votre ressenti sur la prise en charge que vous avez reçu et sur votre expérience

2
Participer à des temps d'échanges avec des professionnels de santé

3
Aider à la conception et à l'expérimentation d'approches innovantes pour accroître la qualité des prises en charge

