



**FICHE D'INSCRIPTION A L'INSTITUT DE FORMATION PROFESSIONNELLE DES
SCIENCES DE LA SANTÉ SAINT CHRISTOPHE (IFP3SC)
ANNEE ACADEMIQUE 2022 - 2023**

<u>IDENTIFICATION CANDIDAT(E)</u>		PHOTO 4 X 4
<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	
Nom (s) et Prénom(s) :		
Né(e) le : A.....		

<u>INFORMATIONS PERSONNELLES</u>	
Pays d'origine :	Quartier de résidence :
Contact(s) :	Contact Whatsapp :
Personne à contacter en cas d'urgence :	Contact :
Lien de parenté.....	Adresse.....
Handicap social ou physique quelconque:	

SPECIALITE SOLLICITEE:

<input type="checkbox"/> SECRETAIRE MEDICALE	<input type="checkbox"/> DELEGUE MEDICAL
<input type="checkbox"/> AUXILIAIRE DE PHARMACIE	<input type="checkbox"/> AUXILIAIRE DE VIE
Niveau d'étude actuel :	
Dernier établissement/institution fréquenté.....	
Autres aptitudes professionnelles déjà acquise(s) :	

Quels sont vos motivations et ambitions professionnelles ?.....

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- Êtes-vous marié (e) ? Oui Non

- Avez-vous des enfants ? Oui, j'ai enfants Non

- Comment avez-vous connu l'Institut de Formation Professionnelle des sciences de la santé Saint Christophe (IFP3SC)?
.....

- Avez-vous résidé à l'étranger ces trois (03) dernières années ? si oui pour quel motif ?
.....

- Etes-vous atteint d'une maladie rare ou tout autre problème de santé grave ? si oui, laquelle ?
.....

- Avez-vous un emploi stable ? si oui, donner le type et la localisation ?.....
.....

- Quels sont vos projets pour les deux prochaines années ?.....
.....

- Etes-vous déplacé(e)/immigré (e)/refugié (e)/étranger (e) ? Si oui pour quelles raisons ?
.....

Lisez et signez si vous approuvez.

Je m'engage par la présente à être un apprenant conforme, à respecter la hiérarchie de l'établissement, le règlement intérieur ainsi que les programmes de cours et toutes les activités relatives à l'IFP3SC.

SIGNATURE DE L'APPRENANT
(Précédé de la mention « lu et approuvé »

Fait à Yaoundé, le