

Dossier de candidature
Certificate of Advanced Studies (CAS) HES-SO
en soins cardiologie

PHOTO
(merci de ne pas coller)

- Je m'inscris à **l'intégralité** du CAS HES-SO en soins de cardiologie (Module 1 + 2 + 3)
- Je m'inscris au **Module 1** du CAS HES-SO en soins de cardiologie
- Je m'inscris au **Module 2** du CAS HES-SO en soins de cardiologie
- Je m'inscris au **Module 3** du CAS HES-SO en soins de cardiologie

Données personnelles

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance : État civil :

Nationalité : Lieu d'origine :

Type permis de séjour ; Validité du permis :

Langue maternelle :

Autres langues

Orales :

Écrites :

Adresse privée

Rue : Case postale :

No postal : Localité :

Canton..... Pays :

Moyen de communication personnelles

Tél. privé : Tél. portable :

E-mail : Tél. prof. :

Employeur

Institution :

Adresse complète :

Service/Département :

Fonction actuelle :

Nom, prénom et titre de votre supérieur hiérarchique :

.....

Formation

Diplôme professionnel supérieur dans le domaine santé ou social :

.....
.....
.....

Nom, lieu de l'institution de formation :

.....
.....

Autre(s) certificat(s) ou diplôme (s) obtenu(s) : (dans le domaine santé)

Type	Lieu	Dates	Titre(s) obtenu(s)
.....
.....
.....
.....

Formation continue en lien avec le domaine de la cardiologie :

.....
.....
.....
.....

Votre motivation à vous engager dans le CAS HES-SO en soins de cardiologie

Nous vous demandons de joindre au dossier une lettre explicitant les éléments suivants :

- Qu'est-ce qui vous a amené à choisir cette formation ?
- Dans quel projet professionnel s'inscrit votre démarche de formation ?
- Quelles sont les difficultés/contraintes que vous envisagez dans la réalisation d'un tel projet (liées à votre emploi ou à votre situation personnelle)? Et quels moyens avez-vous de les gérer ?
- Quels avantages/bénéfices pensez-vous retirer de cette formation ?

Coûts

Finance d'inscription	CHF	200.00
Le CAS dans son intégralité	CHF	6'000.00
Un Module	CHF	2'000.00
Procédure d'admission sur dossier (voir conditions d'admission)	CHF	500.00

Envoyer la facture à l'adresse (cocher ce qui convient) Privé Employeur (à compléter)

Service/Département :

Personne de contact :

Rue :

NPL/Lieu :

Conditions générales

Modalités d'inscription

Afin que vous puissiez débiter la formation, nous vous demandons de :

- Remplir le présent dossier de candidature
- Tenir compte des conditions d'admission (prérequis, documents à fournir, ...)
- Donner la preuve de votre réussite des prérequis
- Respecter le délai d'inscription

et de joindre à ce dossier les documents suivants :

- 1 copie de votre diplôme professionnel supérieur, domaine santé
- 1 copie de votre curriculum professionnel
- 1 copie de votre certificat de Basic Life Support (BLS) + Automated external defibrillator (AED) valide *
- 1 attestation de réussite du test de E-Learning « Troubles du rythme » (après sa réalisation) *
- 1 copie de votre/vos attestation-s / certificat-s de formation continue
- la lettre décrivant votre projet de formation, comme indiqué plus haut

(* Ces derniers doivent être remis au plus tard 15 jours avant de débiter le CAS.

Les informations détaillées pour le test de E-Learning « Troubles du rythme » sont fournies par courrier dès réception du dossier de candidature. Une confirmation de votre admission sera envoyée après le délai d'inscription. Elle contiendra les dernières informations ainsi qu'une facture (écolage) qui devra être réglée avant le cours.

Désistement et annulation

Le paiement de la finance d'inscription est une condition au traitement du dossier de candidature. Dès la réception du dossier d'admission, la taxe d'inscription est due. Elle reste acquise à la Haute école de santé Fribourg (HEdS-FR), même si le-la candidat-e renonce à suivre la formation.

Le paiement des sessions (CAS, modules) se fait dès réception de la facture d'écolage, avant le début de la formation. En cas de désistement entre la décision d'admission et 2 semaines avant le début des cours, 50% de l'écolage est dû à la HEdS-FR. En cas de désistement dans les 2 semaines précédant les cours, la totalité de l'écolage (frais de formation) reste due à la HEdS-FR. En cas d'arrêt après le début de la formation, la totalité de l'écolage (frais de formation) reste due à la HEdS-FR.

- Tout désistement doit être annoncé par écrit auprès du secrétariat de la Formation continue de la HEdS-FR.
- La date de réception du courrier est considérée comme date officielle de désistement.
- La formation débute uniquement si le nombre de participant-e-s est suffisant.
- La HEdS-FR se réserve le droit de modifier une date de cours en cas de nécessité. Elle en informe les personnes inscrites dans les meilleurs délais.

Lieu administratif de la formation

Haute école de santé Fribourg (HEdS-FR)

Renseignements et inscriptions

Haute école de santé Fribourg – Secrétariat de la formation continue – Rte des Arsenaux 16a – 1700 Fribourg

Tél : 026 429 60 25 – E-Mail : formationcontinue.heds@hefr.ch

Remarques :

.....
.....

J'ai pris connaissance des conditions générales et je les accepte.

Lieu et date :

Signature :

S'il vous plaît, imprimez et signez ce formulaire d'inscription. Envoyez-le avec les documents demandés par courrier postal à l'adresse ci-dessus (seul les dossiers complets sont considérés)

En partenariat avec :

