Modèle de lettre d'engagement – Parcours spécifique aide-soignant

Je soussigné(e),	
(nom et prénom du candidat)	
Répondant aux conditions mentionnées à l'article 7 bis de l'arrê d'infirmier	êté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat
 Demande à bénéficier de la dispense de la première raison de mon expérience et de mes compétences acq 	
 m'engage à participer de manière active au parcours pratique, accompagnement spécifique assuré par l'inf en IFSI) et à intégrer la deuxième année de forma préparatoire. 	firmier tuteur et le référent cadre formateur
Salarié(e) de l'établissement de santé	
(nom de	e l'établissement)
représenté par	
(nom du représentant légal	
En termes de contribution au projet, l'établissement de santé	employeur de
	identifie un infirmier tuteur en
(nom et prénom du candidat) charge de l'accompagnement durant les 27 mois de formation de phase préparatoire puis 24 mois de scolarité.	n qui se dérouleront en deux temps : 3 mois
En tant que partenaire du projet,	
(nom de	e l'établissement)
pourra également l'accueillir pour le stage de 5 semaines précisées dans le livret de positionnement du parcours spécific	
En cas de non-validation du parcours spécifique, il est conserve formation professionnelle continue et la possibilité d'intégrer la	•
Date et signature :	
Le directeur de l'établissement de santé ou son représentant	L'aide-soignant