



**CONCOURS RESERVE POUR L'ACCES AU CORPS DES INFIRMIERS EN SOINS GENERAUX ET SPECIALISES DE CATEGORIE A (Année 2024)**

Nom/Prénom : Nom de jeune fille :  
Date de naissance : Lieu :  
Pôle : Unité :  
Courriel : Téléphone :  
Adresse :

**Fonctions actuelles**

Depuis le	Lieu d'exercice	Principales activités et/ou travaux réalisés	Principales compétences développées


**Fonctions antérieures**

Période (Du/Au inclus)	Lieu d'exercice	Principales activités et/ou travaux réalisés	Principales compétences développées


**Formation professionnelle et continue**

Période (Du/Au inclus)	Durée	Organisme de formation	Domaine/spécialité	Intitulé et thème de la formation (préciser si un titre a été obtenu)


Je soussigné(e) ,.....

souhaite me présenter au concours réservé.

Je déclare sur l'honneur :

- l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier ;
- avoir pris connaissance du règlement concernant les fausses déclarations ci-dessous ;

*« La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations ; constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accompli par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende (code pénal, art. 441-6). »*

*« Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende (code pénal – art. 441-6) »*

Les services en charge de la gestion et de l'organisation des concours réservés se réservent la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations.

**Joindre l'attestation d'inscription au Conseil National de l'Ordre des Infirmiers au présent dossier.**

A  
Signature du candidat

Le