[Votre nom]

Infirmier(-ière) diplômé(e) d’État

[Téléphone]  |  [Adresse de messagerie]   |  [Adresse, Code postal, ville]

# Résumé

[Ajoutez un résumé sur un paragraphe de votre parcours professionnel ici. Pour remplacer le texte d’un espace réservé, sélectionnez-le et commencez la saisie. (N’incluez pas d’espace à gauche ou à droite des caractères dans votre sélection.) Retrouvez les options de mise en forme du texte incluses dans ce CV d’un simple clic, à partir de l’onglet Accueil, dans le groupe Styles.]

# Qualifications

|  |  |
| --- | --- |
| **Examen du comité** | [Année d’obtention] |
| **Licence, [Ville]** | [Année d’obtention] |

# Expérience

|  |  |
| --- | --- |
| **[Fonction], [Nom de l’employeur], [Ville]** | [Nombre d’années de — à] |
| **[Fonction], [Nom de l’employeur], [Ville]** | [Nombre d’années de — à] |
| **[Fonction], [Nom de l’employeur], [Ville]** | [Nombre d’années de — à] |
| **[Fonction], [Nom de l’employeur], [Ville]** | [Nombre d’années de — à] |

# Formation

|  |  |
| --- | --- |
| **Spécialisation en soins infirmiers, [Nom de l’établissement], [Ville]** | [Nombre d’années de — à] |
| [Vous avez bénéficié d’une bourse ou obtenu votre diplôme avec mention ? Vous pouvez l’indiquer dans cet emplacement.] |  |

# Affiliations

|  |  |
| --- | --- |
| **Association des infirmiers de France** | [Nombre d’années de — à] |
| Association pour les soins infirmiers | [Nombre d’années de — à] |

# Service communautaire

|  |  |
| --- | --- |
| **[Rôle], [Nom de l’organisation], [Ville]** | [Nombre d’années de — à] |
| [Décrivez votre travail bénévole ou utilisez cette section pour mentionner les récompenses ou autres distinctions que vous avez reçues. Pour ajouter ou supprimer une ligne d’un tableau dans ce CV, cliquez dans la ligne, puis sous l’onglet Outils de tableau, Disposition du ruban, cliquez sur une option d’insertion ou de suppression.] |  |