[Votre nom]

Infirmier(-ière) diplômé(e) d’État

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

# Résumé

[Résumez votre parcours professionnel en un paragraphe. 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, sous l’onglet Accueil, dans le groupe Styles.]

# Qualifications

|  |  |
| --- | --- |
| **Autorisation de l'Ordre national des infirmiers** | [Année d’obtention] |
| **Diplôme d'État d'infirmier, [Département]** | [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, dans le ruban, sous l’onglet Outils de tableau, sous Disposition, cliquez sur une option d’insertion ou de suppression.] |  |