[Votre nom]

[Téléphone]  |  [E-mail]  |  [Rue, Ville, Code postal]

[Date]

[Nom du destinataire]

[Titre]

[Société]

[Adresse]

[Ville, Code postal]

Cher/Chère [destinataire] :

[Lorsque vous êtes prêt à écrire, il vous suffit de sélectionner cet exemple de texte, puis de taper votre texte à la place. N’incluez pas d’espace à droite ou à gauche des caractères dans votre sélection.]

[Retrouvez les options de mise en forme du texte incluses dans cette lettre d’un simple clic, à partir de l’onglet Accueil, dans le groupe Styles.]

[Vous vous demandez quel contenu inclure dans votre lettre de motivation ? Il est recommandé de mettre en avant les principaux arguments qui font de vous un candidat idéal pour la société et le meilleur profil pour le poste spécifique. N’oubliez pas de demander un entretien. Veillez tout de même à rester concis : une lettre de motivation n’est pas un roman, quelle que soit la qualité de votre plume.]

Cordialement,

[Votre nom]

[Votre nom]

[Titre du poste]

[Téléphone]  |  [E-mail]  |  [Rue, Ville, Code postal]

# Synthèse

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

# Diplômes

| [Direction des examens] | [Année d’obtention] |
| --- | --- |
| **[Licence]**, [Département] | [Année d’obtention] |

# Expérience

| **[Fonction 1]**, [Nom de l’employeur], [Ville, Pays] | [Année de début]—[Année de fin] |
| --- | --- |
| **[Fonction 2]**, [Nom de l’employeur], [Ville, Pays] | [Année de début]—[Année de fin] |

# Formation

| **[Spécialisation en soins infirmiers]**, [Nom de l’établissement], [Ville, Pays] | [Année de début]—[Année de fin] |
| --- | --- |

| [Vous avez bénéficié d’une bourse ou obtenu votre diplôme avec mention ? Vous pouvez l’indiquer dans cet emplacement.] |
| --- |

# Affiliations

| [Association des infirmières de France] | [Année de début]—[Année de fin] |
| --- | --- |
| [Pays] [Association pour les soins infirmiers] | [Année de début]—[Année de fin] |

# Travail bénévole

| **[Rôle]**, [Nom de l’organisation], [Ville] | [Année de début]—[Année de fin] |
| --- | --- |

| [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 C.V., cliquez dans la ligne, puis sous l’onglet Outils de tableau - Disposition du ruban, cliquez sur une option d’insertion ou de suppression.] |
| --- |