



Etudiants en soins infirmiers  
Disponibilités pour effectuer des vacations  
à Henri MONDOR

Document à transmettre à la Direction des soins.

IDENTITE	GRADE
Nom marital : ..... Nom patronymique : ..... Prénom : ..... ☎ : .....	Etudiants en soins infirmiers : Année : 2 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>

**Cette fiche est à remplir par les étudiants en soins infirmiers désirant effectuer des vacations.  
Le remplacement peut vous être proposé aussi bien par la Direction des soins que par l'administrateur de garde de façon anticipée ou dans l'urgence.**

**Inscription une semaine à l'avance au maximum.**

Semaine	Equipe	Jours

**Les dates portées constituent un engagement de votre part qui peut conduire la Direction des soins ou l'administrateur de garde à vous solliciter en priorité.**

DEMANDEUR	
Date : ...../...../.....	Signature :