

**ATTESTATION DE FORMATION en IFSI**

**Je soussigné(e),**.....  
**Directeur(trice) de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers de** .....  
**atteste que :**

**Monsieur**  **Madame**

**NOM DE NAISSANCE :**

**NOM D'USASGE :**

**PRENOMS :**

**Né(e) le**.....**à**.....

n'a pas validé le DEI et n'est plus inscrit en formation

a interrompu sa formation le ..... après avoir été admis en 2<sup>ème</sup> année le .....202..

**FORMATION CONFORME à l'arrêté du 31 juillet 2009 :**

**a obtenu 48 crédits européens dont :**

15 crédits liés aux stages

ainsi que les crédits liés aux unités d'enseignement suivantes :

UE 2.10 S1 « infectiologie hygiène »

UE 4.1 S1 « soins de confort et de bien-être »

UE 4.3 S2 « soins d'urgence » (attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2)

UE 5.1 S1 « accompagnement de la personne dans la réalisation des soins quotidiens »

est titulaire de l'AFGSU de niveau 2 en cours de validité (4 ans), datée du .....(fournir l'original)

n'a pas fait l'objet d'une sanction disciplinaire d'exclusion de la formation, prononcée par la section compétente pour le traitement des situations disciplinaires

n'a pas fait l'objet d'une exclusion définitive de l'institut pour acte incompatible avec la sécurité des personnes prises en charge après décision de la section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles des étudiants.

a fait l'objet d'une exclusion définitive de l'institut pour acte incompatible avec la sécurité des personnes prises en charge, prononcée par la section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles des étudiants.

**MAIS** la SCTPSIE émet néanmoins un avis favorable à la demande de l'étudiant pour délivrer le DEAS (copie de la décision)

n'a pas interrompu sa formation depuis plus de trois ans.

a interrompu sa formation depuis plus de trois ans (joindre copie de détermination des blocs de compétence à valider par le candidat et les copies et évaluations).

**Fait à  
le**

**nom et signature du directeur(trice) + Tampon de l'IFSI**