

IRCCADE - Module de Spécialisation 2021 / 22

« TCC des Troubles Dépressifs »

2 photos
d'identité
originales

DOSSIER DE CANDIDATURE

au titre de la Formation Professionnelle Continue

Conditions d'Admission : Psychiatres, Internes en Psychiatrie (à partir de la 2^{ème} année), Médecins Généralistes, Psychologues (ayant obtenu le Master 2), Infirmiers Diplômés d'Etat exerçant en milieu psychiatrique

VALIDATION DE 2 ANNEES DE FORMATION AUX TCC

ORGANISME PAYEUR

Établissement : public privé : SIRET

ADRESSE : _____

Contact formation (Nom, prénom, fonction, téléphone, courriel) :

CANDIDAT

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

PROFESSION (préciser si spécialité) : _____

Activité clinique : oui non N° RPPS / Adeli :


Exercice professionnel : Salarié Libéral Sans emploi

Type de public pris en charge : Adulte Enfant Adolescent Personne âgée
 je n'exerce pas

Candidat en situation de handicap : si votre inscription nécessite des aménagements contacter secretariat@irccade.com

ADRESSE personnelle (courriers, convocations) :

_____ / / / / / / / Mail personnel : _____

 Les données collectées par l'IRCCADE sont utilisées pour dossiers étudiants et attestations

IRCCADE - Module de Spécialisation 2021 / 22

« TCC des Troubles Dépressifs »

DOSSIER DE CANDIDATURE

au titre de la Formation Professionnelle Continue

Conditions d'Admission : Psychiatres, Internes en Psychiatrie (à partir de la 2^{ème} année), Médecins Généralistes, Psychologues (ayant obtenu le Master 2), Infirmiers Diplômés d'Etat exerçant en milieu psychiatrique

VALIDATION DE 2 ANNEES DE FORMATION AUX TCC

TARIF en Formation Professionnelle Continue :

Module TCC des Troubles Dépressifs (80 h)..... 2.000 €

► Avant le 10 novembre 2021, le stagiaire doit envoyer le présent **dossier de candidature + questionnaire de préformation** par courrier (simple ou suivi) au 202, rue de Pessac 33000 Bordeaux avec :

- **courrier de prise en charge de l'organisme payeur**,
- lettre de motivation, CV, 2 photos d'identité originales, photocopie des diplômes,
- **attestation de validation de 2 années de formation aux TCC** (si formation non suivie à l'IRCCADE).

Tout dossier incomplet sera mis en attente.

► Après validation par la Commission de l'Enseignement (réponse sous une semaine), envoi :

- à l'organisme payeur : Convention de Formation Professionnelle et Conditions Générales de Formation et de Vente (à signer dans la partie organisme payeur),
- au stagiaire : Conditions Générales de Formation et de Vente (à signer dans la partie stagiaire) et Règlement Intérieur de la Formation.

L'inscription ne sera validée et confirmée par mail qu'à réception du dossier complet (organisme payeur et stagiaire). Désistement sans frais jusqu'à 10 jours ouvrés avant le début de la formation, soit le 19 novembre 2021.

Date : 2021

Signature

IRCCADE - Module de spécialisation 2021 / 2022
« TCC des Troubles Dépressifs »
EVALUATION DE PREFORMATION

Dans une démarche de qualité, merci de renseigner et renvoyer ce formulaire en complément du dossier de candidature

Nom et prénom : _____

Qui est à l'initiative de la formation ?

Plusieurs réponses possibles

- Vous
- Votre hiérarchie
- Vous et votre hiérarchie

Quel est votre statut ?

Une seule réponse possible

- Salarié
- Libéral
- Sans emploi

Exercez-vous une activité clinique ?

Une seule réponse possible

- OUI, depuis combien d'années ?
- NON

Quel est votre lieu d'exercice ?

Quelle profession exercez-vous ?

Une seule réponse possible

- PSYCHOLOGUE
- MEDECIN-PSYCHIATRE
- INTERNE EN PSYCHIATRIE
- MEDECIN GENERALISTE
- INFIRMIER(E) DIPLOME D'ETAT (IDE) EXERCANT EN PSYCHIATRIE

Quel public prenez-vous en charge ?*Plusieurs réponses possibles*

- Enfant
- Adolescent
- Adulte
- Personne âgée
- Je n'exerce pas

Quand avez-vous suivi et validé une formation en TCC ?

Par quel organisme avez-vous été formé ?

Quel impact doit avoir cette formation sur votre travail ?

Quelles sont vos motivations pour cette formation ? (Difficultés dans votre exercice professionnel, nouveau projet nécessitant de nouvelles compétences...)

Comment avez-vous connu l'IRCCADE ?

Quels commentaires avez-vous entendus sur l'IRCCADE et ses formations ?

Êtes-vous en situation de handicap et votre inscription nécessite-t-elle des aménagements ?

Cochez une case par ligne

	Pas du tout	Insuffisamment	En partie	Totalement
Les renseignements que vous avez trouvés sur le site internet ont-ils été suffisants ?				
Les échanges éventuels que vous avez eus par mail avec le secrétariat ont-ils répondu à vos questions ?				