

Démarche	: DEMANDE d'AUTORISATION d'EXERCER de la profession d'infirmier, infirmier anesthésiste, infirmier de bloc opératoire et puéricultrice délivrées par la DREETS Nouvelle-Aquitaine
Organisme	: Service Formation/Certification du pôle Solidarités de la DREETS Nouvelle-Aquitaine (commission infirmier et infirmiers spécialisés)

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

Vous êtes titulaire d'un diplôme paramédical d' infirmier, infirmier anesthésiste, infirmier de bloc opératoire et puéricultrice

- obtenu dans un pays de l'Union Européenne ou dans un pays partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen (Islande, Norvège, Liechtenstein) ou en Suisse,
- ou obtenu dans un pays "autre" mais déjà reconnu dans un pays de l'Union Européenne et vous êtes ressortissant de l'UE,

et vous souhaitez exercer en Nouvelle-Aquitaine.

Vous devez déposer votre demande via ce formulaire.

ATTENTION Pour les infirmiers en soins généraux : la majorité des infirmiers détenteurs d'un diplôme européen bénéficiant d'une reconnaissance automatique après enregistrement auprès du Conseil Départemental de l'Ordre des Infirmiers (CDOI) : s'ils remplissent bien les conditions prévues en matière de maîtrise de la langue et du système métrique, il peut alors être procédé à l'enregistrement direct du diplôme au Répertoire partagé des professionnels de santé RPPS par les services de l'Ordre.

Il n'y a donc pas lieu de déposer ici une demande.

Vous pourrez suivre la constitution de votre dossier via cette plateforme et vous serez informé de sa complétude dans votre espace personnel.

Descriptif

Textes de référence :

- Directive 2005/36/CE
- Code de la Santé Publique (dont l'article L4381-4)
- Décret n°2010-334 du 26 mars 2010 relatif à la reconnaissance des qualifications professionnelles requises des ressortissants des Etats membres de l'Union européenne ou des autres Etats parties à l'accord sur l'Espace économique européen pour l'exercice des professions médicales, pharmaceutiques et paramédicales et à la formation des aides-soignants, auxiliaires de puériculture et ambulanciers.

DEMANDE d'AUTORISATION d'EXERCER de la profession d'infirmier, infirmier anesthésiste, infirmier et infirmier d'urgence

LES TRADUCTIONS DOIVENT ÊTRE REALISÉES PAR UN TRADUCTEUR ASSERMENTÉ.
Nota : pour les documents originaux qui seraient en langue française vous verserez deux fois le même document (original / traduction)

Diplôme détenu

Intitulé Français de la profession

Veuillez préciser le nom de la profession que vous souhaitez exercer.

RAPPEL Pour les infirmiers en soins généraux, seuls sont concernés par cette démarche ceux qui ne font pas l'objet d'une reconnaissance automatique auprès de l'ordre départemental des infirmiers.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Infirmier(e) en soins généraux (ne bénéficiant pas d'une reconnaissance automatique)
- Infirmier(e) anesthésiste
- Infirmier(e) de bloc opératoire
- Infirmier(e) puériculteur(trice)

Intitulé du diplôme, certificat ou titre de formation obtenu

Veuillez précisez l'intitulé du diplôme, certificat ou titre de formation que vous avez obtenu (comme mentionné dessus).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Diplôme, certificat ou titre de formation obtenu

Veuillez déposer votre diplôme, certificat ou titre de formation permettant l'exercice de la profession dans le pays d'obtention.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Traduction de votre diplôme, certificat ou titre de formation

Veuillez déposer la traduction de votre titre de formation effectuée par un traducteur assermenté.

Date d'obtention de votre diplôme, certificat ou titre de formation

Veuillez indiquer la date d'obtention (et cliquez sur l'encoche pour valider la date choisie).

Pays d'obtention de votre diplôme, certificat ou titre de formation

Veuillez sélectionner le pays de délivrance

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Allemagne
- Autriche
- Belgique
- Bulgarie
- Chypre
- Croatie
- Danemark
- Espagne

DEMANDE d'AUTORISATION d'EXERCER de la profession d'infirmier, infirmier anesthésiste, infir

- Estonie
- Finlande
- Grèce
- Hongrie
- Irlande
- Islande
- Italie
- Lettonie
- Liechtenstein
- Lituanie
- Luxembourg
- Malte
- Norvège
- Pays-Bas
- Pologne
- Portugal
- République tchèque
- Roumanie
- Slovaquie
- Slovénie
- Suède
- Suisse
- HORS UE

Diplôme, certificat ou titre de formation obtenu hors UE

Pour les candidats titulaires d'un titre de formation délivré par un État tiers et reconnu dans un État, membre ou un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen, autre que la France :

La reconnaissance du titre de formation et, le cas échéant, pour les infirmiers, du titre de formation de spécialiste, établie par les autorités de l'État, membre ou partie, ayant reconnu ces titres. Cette reconnaissance doit permettre au bénéficiaire d'y exercer sa profession. La condition d'expérience pour les diplômes obtenus dans un Etat tiers et reconnus dans un autre Etat membre est fixée à trois ans dans le pays de reconnaissance. Cette procédure est réservée aux citoyens européens ou aux ressortissants hors UE justifiant d'un visa longue durée ou étant conjoints d'un citoyen ayant fait valoir son droit de circulation.

Ce chapitre 2 concerne uniquement les personnes ayant obtenu la reconnaissance d'un diplôme, certificat ou titre de formation hors UE

Cette procédure est réservée aux citoyens européens ou aux ressortissants hors UE justifiant d'un visa longue durée ou étant conjoints d'un citoyen ayant fait valoir son droit de circulation.

DEMANDE d'AUTORISATION d'EXERCER de la profession d'infirmier, infirmier anesthésiste, infir

Reconnaissance de votre diplôme, certificat ou titre de formation

Si vous avez obtenu une reconnaissance de votre diplôme, certificat ou titre de formation dans un pays membre de l'UE ou partie à l'accord de l'Espace Économique Européen, cochez oui et veuillez déposer les documents demandés dans les 6 champs suivants.

Si vos documents originaux sont en langue française vous verrez deux fois les mêmes documents (originaux / traductions)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Justificatif de la reconnaissance de votre diplôme, certificat ou titre de formation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Traduction - Justificatif de la reconnaissance de votre titre de formation

Veuillez déposer la traduction de votre justificatif de la reconnaissance effectuée par un traducteur assermenté.

Date de reconnaissance de votre diplôme, certificat ou titre de formation

Veuillez indiquer la date de reconnaissance par un État membre ou un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen.

Pays d'obtention de la reconnaissance de votre diplôme, certificat ou titre de formation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Justificatif d'expérience de 3 ans

Veuillez déposer votre justificatif des 3 ans d'expérience.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Traduction du justificatif d'expérience de 3 ans

Veuillez déposer la traduction de votre justificatif des 3 ans d'expérience.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Attestation de reconnaissance du titre de formation établie par les autorités de l'Etat, membre ou partie, ayant reconnu ce titre. Cette reconnaissance doit permettre au bénéficiaire d'y exercer sa profession.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Traduction de l'attestation de reconnaissance du titre de formation établie par les autorités de l'Etat, membre ou partie, ayant reconnu ce titre.

Projet professionnel

Décrivez votre projet professionnel en quelques lignes

Etat civil

NOM DE NAISSANCE

Veuillez saisir votre NOM de naissance en MAJUSCULES.

DEMANDE d'AUTORISATION d'EXERCER de la profession d'infirmier, infirmier anesthésiste, infir

Prénoms

Veuillez saisir tous vos prénoms conformément à l'ordre figurant sur votre pièce d'identité .

Date de naissance

Veuillez préciser votre date de naissance.

Lieu de naissance

Veuillez préciser votre lieu de naissance conformément à votre pièce d'identité.

Pays de naissance

Veuillez préciser votre pays de naissance.

Nationalité

Veuillez indiquer votre nationalité.

Numéro de téléphone

Veuillez préciser votre numéro de téléphone.

Courriel

Merci d'indiquer votre adresse mél complète (de préférence hors adresse Yahoo).

Adresse de votre résidence principale

Veuillez préciser l'adresse postale complète de votre résidence principale pour l'envoi des courriers :

- n° et nom de voirie (et autres précisions)
- code postal
- ville
- pays (si hors France)

Pièce d'identité (recto avec photo, et lisible) ou titre de séjour - EN COURS DE VALIDITÉ

Veuillez déposer votre pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour ou récépissé de demande d'asile).

Pièce d'identité (verso / lisible) - obligatoire pour les titres de séjour

Veuillez déposer impérativement le verso du titre de séjour.

DEMANDE d'AUTORISATION d'EXERCER de la profession d'infirmier, infirmier anesthésiste, infir

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Acte de naissance

à déposer lorsque les informations contenues sur votre pièce d'identité ne sont pas suffisantes (lieu de naissance manquant / nom de naissance non mentionné)

Pièces justificatives complémentaires

Important

Les pièces justificatives mentionnées ci-dessous doivent être rédigées en langue française, traduites par un traducteur agréé auprès des tribunaux français ou habilité à intervenir auprès des autorités judiciaires ou administratives d'un Etat membre de l'Union européenne ou d'un Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen ou la Confédération helvétique ou, pour les candidats résidant dans un Etat tiers, avoir fait l'objet d'une traduction certifiée par les autorités consulaires françaises.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Contenu des enseignements de formation

Veuillez fournir les attestations des autorités ayant délivré le titre de formation, spécifiant le niveau de la formation et, année par année, le détail et le volume horaire des enseignements suivis.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Traduction des enseignements de formation

Veuillez fournir la traduction des attestations des autorités ayant délivré le titre de formation, spécifiant le niveau de la formation et, année par année, le détail et le volume horaire des enseignements suivis.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Contenu et durée des stages pratiques

Veuillez fournir les attestations des autorités ayant délivré le titre de formation, précisant année par année, le contenu et la durée des stages pratiques validés.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Traduction du contenu et de la durée des stages pratiques

Veuillez fournir la traduction des attestations des autorités ayant délivré le titre de formation, précisant année par année, le contenu et la durée des stages pratiques validés.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Absence de sanctions

Veuillez fournir une déclaration de l'autorité compétente de l'Etat membre ou d'un Etat partie à l'accord sur l'Espace Economique Européen d'établissement, datant de moins d'un an, attestant de l'absence de sanctions :

- si le professionnel relève d'un ordre = Attestation de l'ordre,
- si le professionnel est salarié = Attestation de l'employeur,
- si le professionnel n'a pas encore d'expérience professionnelle = Attestation de l'institut de formation
- autres cas = Casier judiciaire de moins de 6 mois.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Traduction - Absence de sanctions

Veuillez fournir la traduction de la déclaration de l'autorité compétente de l'Etat membre ou d'un Etat partie à l'accord sur l'Espace Economique Européen d'établissement, datant de moins d'un an, attestant de l'absence de sanctions :

- si le professionnel relève d'un ordre = Attestation de l'ordre,
- si le professionnel est salarié = Attestation de l'employeur,

DEMANDE d'AUTORISATION d'EXERCER de la profession d'infirmier, infirmier anesthésiste, infirmier
-si le professionnel n'a pas encore d'expérience professionnelle= Attestation de l'institut de formation
- autres cas = Casier judiciaire de moins de 6 mois.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Joindre un curriculum vitae (CV) en français

Profession réglementée ou non réglementée par le pays d'obtention.

La profession est-elle réglementée par le pays d'obtention du diplôme ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

oui

non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Attestation de profession réglementée ou attestation de reconnaissance du diplôme par le pays émetteur

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Traduction - Attestation de profession réglementée ou attestation de reconnaissance du diplôme par le pays émetteur

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

attestation de conformité à la Directive européenne 2005/36/CE établie par les autorités de l'Etat, membre ou partie, ayant délivré ou reconnu le diplôme.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Traduction - Attestation de conformité à la Directive européenne 2005/36/CE établie par les autorités de l'Etat, membre ou partie, ayant reconnu le diplôme.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Autres documents justificatifs utiles

Veuillez déposer les justificatifs et leurs traductions

Diplômes complémentaires en lien avec la profession demandée

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Diplôme complémentaire obtenu

Veuillez déposer le diplôme complémentaire.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Traduction du diplôme complémentaire

Veuillez déposer la traduction du diplôme complémentaire.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Diplôme complémentaire obtenu

Veuillez déposer le diplôme complémentaire.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Traduction du diplôme complémentaire

Veuillez déposer la traduction du diplôme complémentaire.

DEMANDE d'AUTORISATION d'EXERCER de la profession d'infirmier, infirmier anesthésiste, infir

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Diplôme complémentaire obtenu

Veuillez déposer le diplôme complémentaire.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Traduction du diplôme complémentaire

Veuillez déposer la traduction du diplôme complémentaire.

Formation continue, expérience et compétences

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Formation continue, expérience et compétences

Veuillez fournir toutes les pièces utiles justifiant des formations continues, de l'expérience acquise et des compétences développées au cours de votre exercice professionnel dans un État, membre ou un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen, ou dans un État tiers.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Traduction

Veuillez fournir la traduction de toutes les pièces utiles justifiant des formations continues, de l'expérience acquise et des compétences développées au cours de votre exercice professionnel dans un État, membre ou un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen, ou dans un État tiers.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Formation continue, expérience et compétences

Veuillez fournir toutes les pièces utiles justifiant des formations continues, de l'expérience acquise et des compétences développées au cours de votre exercice professionnel dans un État, membre ou un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen, ou dans un État tiers.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Traduction

Veuillez fournir la traduction de toutes les pièces utiles justifiant des formations continues, de l'expérience acquise et des compétences développées au cours de votre exercice professionnel dans un État, membre ou un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen, ou dans un État tiers.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Formation continue, expérience et compétences

Veuillez fournir toutes les pièces utiles justifiant des formations continues, de l'expérience acquise et des compétences développées au cours de votre exercice professionnel dans un État, membre ou un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen, ou dans un État tiers.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Traduction

Veuillez fournir la traduction de toutes les pièces utiles justifiant des formations continues, de l'expérience acquise et des compétences développées au cours de votre exercice professionnel dans un État, membre ou un État partie à l'accord sur l'Espace Économique Européen, ou dans un État tiers.

Observations éventuelles et validation de la demande

Observations

Vous pouvez si vous le souhaitez apporter des observations ou un complément d'information utiles à votre demande

DEMANDE d'AUTORISATION d'EXERCER de la profession d'infirmier, infirmier anesthésiste, infir

--

Exercice en Nouvelle-Aquitaine

Je déclare sur l'honneur vouloir exercer en Nouvelle-Aquitaine

Toute fausse déclaration est susceptible de poursuites devant le Procureur de la République.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Demande unique

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir déposé une autre demande pour la même profession dans une autre région ou sur IMI.

Toute fausse déclaration est susceptible de poursuites devant le Procureur de la République.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

J'atteste avoir lu les informations et certifie l'exactitude des renseignements saisis

Cochez la mention applicable

Oui

Non