

DOSSIER ERASMUS+

IFSI IFAS CH LIBOURNE
70 rue des Réaux
33500 LIBOURNE
05.57.25.49.16

NOM, PRENOM, Date de naissance, adresse mail

--	--	--	--

PAYS DE DESTINATION

--

PARTENAIRE / LIEU DE STAGE – COORDONNEES

--

PROJET DE MOBILITE : MOTIVATIONS

Lien projet professionnel, perspectives personnelles et professionnelles, intérêts, développement professionnel.....

--

CV Etudiant : en lien avec les compétences requises pour le stage, expériences.....

--

DESCRIPTIF DU CONTEXTE : Pays, situation géopolitique, système de santé, culture, langue.....

**DESCRIPTIF DU PARTENARIAT ERASMUS : université, établissement de soins, unité de soins
Conceptions, valeurs, prise en soins.....**

DESCRIPTIF DU service : compétences, activités, accompagnement pédagogique in situ.....

PROJET LOGISTIQUE ET FINANCIER : logement, transport, budget prévisionnel.....

FORMALITES : vaccinations, responsabilité civile professionnelle stage étranger, CPAM,.....