SAFIRA PIERRE

Nom et prénom, adresse complète, téléphone et

Cellulaire, adresse courriel. Langues parlées et écrites.

\*Pas de photo, ni l’âge, ni l’état matrimonial.

123, Delmas

Port-au-Prince (Ouest) Téléphone : 509 555-1212

Courriel : support@enloja.ca

**Objectif professionnel :** (titre d’emploi postulé)

**Langues :** Français, anglais et espagnol

Pour la formation : Préciser le nom du diplôme tel que libellé dans le pays d’origine (ne pas traduire). Il est possible de faire la traduction en français entre parenthèses, si désiré. Seulement les diplômes en lien avec le titre d’emploi postulé. Les formations doivent être en ordre chronologique. Peut ajouter le résultat de l’évaluation comparative des études effectuées hors Québec, le cas échéant.

**FORMATION**

# Indiquer le nom du diplôme reçu dans le pays d’origine juin 2020

Nom de l’établissement d’enseignement, Pays de formation

Mois et année délivrance du diplôme

# Évaluation comparative des études effectuées hors Québec octobre 2020

Baccalauréat, Sciences infirmières et nursing

Inclure seulement les diplômes post secondaires qui sont connexes et pertinents. Par exemple; une formation comme ambulancier ou dans le système de santé.

# AUTRES FORMATIONS

**Indiquer le nom du diplôme connexe reçu dans le pays d’origine mai 2019**

Nom de l’établissement d’enseignement, Pays de formation

Décrire votre expérience en commençant par l’emploi le plus récent jusqu’à celui obtenu depuis l’obtention du diplôme en précisant les domaines cliniques où vous avez exercé. Inscrire le **nom de l’établissement** (et le **lieu**), Indiquer les dates : **mois / année.**

Détailler **les tâches** (3-5 tâches). Être spécifique et donner des tâches propres au rôle.

# EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

**Infirmière clinicienne-service de (nommer le département) décembre 2020 / mai 2021**

Hôpital (nom de l’établissement), Pays (ville)

* Prodiguer des soins de santé en évaluant le patient, en calculant la dose de médication et administrer par voie orale, veineuse ou autres le traitement prescrit;
* Identifier, prévenir et traiter les complications pendant le traitement.

# EXPÉRIENCE DE TRAVAIL (SUITE)

**Infirmière-service de (nommer le département) juillet 2020 / novembre 2020**

Hôpital (nom de l’établissement), Pays (ville)

* Inscrire une tâche;
* Inscrire une tâche;
* Inscrire une tâche;
* Inscrire une tâche.

AUTRES SECTIONS : COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES / IMPLICATION SOCIALE / BÉNÉVOLAT / PRIX ET DISTINCTIONS / INTÉRÊTS ET LOISIRS / ETC.

Inscrire toutes informations pouvant faire ressortir vos compétences professionnelles à travers votre implication sociale ou du bénévolat, vos mentions spéciales, les loisirs pouvant vous aider à vous démarquer, etc.

RÉFÉRENCES

Les références vous seront fournies sur demande.