

	<b>DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES</b> <b>SECTEUR CARRIERES CONCOURS</b>	<b>CIMIEZ</b>		<b>7 pages</b>
	<b>NOTE D'INFORMATION</b> <b>COMMISSION ANNUELLE DE MISE EN</b> <b>STAGE SUR TITRES DES PERSONNELS</b> <b>SOIGNANTS</b>	<b>Création</b>	<b>MàJ</b>	<b>Vérification</b>
		19/07/2023	22/09/2023	22/09/2023
		<b>Approbation</b>	<b>Diffusion</b>	<b>Application</b>
<b>INFORMATION</b> <b>COMMUNICATION</b>	Elaboration : K. CORNIGLION	22/09/2023	26/09/2023	Jusqu'au 26/10/2023

**CAMPAGNE 2023**  
**COMMISSION ANNUELLE DE MISE EN STAGE SUR TITRES**  
**DES PERSONNELS SOIGNANTS**

**LE DIRECTEUR GENERAL**  
**DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NICE**

- Vu le code de la santé publique
- Vu le code général de la fonction publique
- Vu le décret n°2010-1139 du 29 septembre 2010 portant statut particulier du corps des infirmiers en soins généraux et spécialisés de la fonction publique hospitalière
- Vu le décret n° 2016-1705 du 12 décembre 2016 portant statut particulier des personnels de la filière ouvrière et technique de la catégorie C de la fonction publique hospitalière
- Vu le décret n°2021-1257 du 29 septembre 2021 portant statut particulier du corps des aides-soignants et des auxiliaires de puériculture de la fonction publique hospitalière
- Vu le Décret n° 2022-1658 du 26 décembre 2022 portant création du corps des ambulanciers de la fonction publique hospitalière au sein de la filière soignante et modifiant diverses dispositions applicables à la fonction publique hospitalière

**DECIDE**

**ARTICLE 1** La commission de mise en stage sur titres est ouverte en vue de pourvoir **313 postes** vacants au Centre Hospitalier Universitaire de Nice :

- **215 postes** infirmier diplômé d'état en soins généraux et spécialisés 1er grade
- **2 postes** infirmier diplômé d'état en soins généraux et spécialisés 2ème grade spécialité puériculture - ISGS 2<sup>ème</sup> grade puériculture
- **2 postes** infirmier diplômé d'état soins généraux et spécialisés 2ème grade spécialité bloc opératoire – ISGS 2<sup>ème</sup> grade IBODE
- **80 postes** aide-soignant
- **12 postes** auxiliaire de puéricultrice
- **2 postes** conducteur ambulancier

## **ARTICLE 2**

Cette commission de mise en stage sur titres est ouverte aux agents titulaires selon les grades :

- **ISGS 1<sup>er</sup> grade**: du diplôme français d'état infirmier, ou d'un titre de formation mentionné aux articles L. 4311-3 et L. 4311-5 du code de la santé publique, ou d'une autorisation d'exercer la profession d'infirmier délivrée en application de l'article L. 4311-4 du même code
- **ISGS 2<sup>ème</sup> grade spécialité puériculture** : du diplôme d'Etat de puéricultrice mentionné à l'article R. 4311-13 du code de la santé publique ou d'une autorisation d'exercer cette profession délivrée en application de l'article L. 4311-4 du même code
- **ISGS 2<sup>ème</sup> grade spécialité bloc opératoire** : du diplôme d'Etat d'infirmier de bloc opératoire mentionné à l'article R. 4311-11 du code de la santé publique ou d'une autorisation d'exercer cette profession délivrée en application de l'article L. 4311-4 du même code
- **Aide-soignant** : du diplôme d'état d'aide-soignant ou d'un des diplômes mentionnés aux articles L.4391-1 et L.4391-2- du code de la santé publique, conformément au décret n° 2007-1188 du 3 août 2007 portant statut particulier du corps des aides-soignants et des agents des services hospitaliers qualifiés de la fonction publique hospitalière
- **Auxiliaire de puériculture** : du diplôme d'état d'auxiliaire de puériculture ou d'un des diplômes mentionnés à l'article L.4392-1 et L.4392-2 du code de la santé publique, conformément au décret n° 2007-1188 du 3 août 2007 portant statut particulier du corps des aides-soignants et des agents des services hospitaliers qualifiés de la fonction publique hospitalière
- **Conducteur ambulancier** : du diplôme d'Etat d'ambulancier mentionné à l'article D. 4393-1 du code de la santé publique justifiant du permis de conduire de catégorie B ainsi que du permis de catégorie C ou D.

## **ARTICLE 3**

Pour pouvoir candidater, les professionnels sont tenus de fournir les pièces suivantes :

- le dossier d'inscription et la déclaration sur l'honneur, joints en annexe, dûment remplis
- la photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité française ou de ressortissant de l'un des Etats membres de l'Union Européenne, en cours de validité
- une demande motivée établie sur papier libre précisant le grade ciblé
- un curriculum vitae détaillé établi sur papier libre mentionnant les actions de formation suivies
- les diplômes et titres de formation dont le candidat est titulaire ou une copie conforme à ces documents (pour les diplôme étrangers, la traduction française du titre et l'autorisation d'exercer en France)
- **POUR LES INFIRMIERS** le numéro d'inscription au répertoire partagé des professionnels de santé (RPPS) – anciennement numéro ADELI
- **POUR LES CONDUCTEURS AMBULANCIERS** la copie du permis de conduire B ainsi que la copie du permis de conduire C ou D
- la fiche d'appréciations jointe en annexe, dûment remplie et signée par le supérieur hiérarchique direct et le responsable soignant de pôle (nom, visa et cachet obligatoires)
- un état signalétique des services militaires ou une photocopie de ce document, ou pour les candidats n'ayant pas accompli leur service national et âgé de moins de 25 ans, une pièce attestant leur situation au regard du code du service national (participation à la JDC)
- les attestations d'employeurs ou certificats de travail (avec date de début, date de fin d'emploi, emploi occupé et quotité de travail) relatifs aux emplois mentionnés dans le curriculum vitae autres que ceux occupés au Centre Hospitalier Universitaire de Nice

**ARTICLE 4**

L'épreuve unique d'admission consiste en la sélection par les membres du jury des candidatures et repose sur :

- une analyse du dossier et des conditions de diplôme
- la durée des services
- la fiche d'appréciations dûment remplie et signée par le supérieur hiérarchique

Ne seront examinés que les dossiers complets et retournés dans les délais.

**ARTICLE 5**

Le jury est composé comme suit :

- le directeur de l'établissement ou son représentant, Président
- un directeur de l'établissement
- un membre des personnels de catégorie A encadrant et représentatif du grade pour lequel le concours est ouvert

**ARTICLE 6**

L'ouverture de cette commission est publiée sur le site Intranet et Extranet du Centre Hospitalier Universitaire de Nice.

**ARTICLE 7**

**LE DOSSIER COMPLET** devra être retourné à la Direction des Ressources Humaines – Secteur Carrières Concours, **uniquement par messagerie électronique, en format PDF et en un seul envoi.**

Adresse mail en interne :

**.DRH.CONCOURS CANDIDATURES CHU Nice**

Adresse mail accessible de l'extérieur :

**drh.concours-candidatures@chu-nice.fr**

Toutes les candidatures doivent être envoyées **IMPERATIVEMENT avant le :**

**26 OCT. 2023** au plus tard.  
(date de clôture des inscriptions)

Le professionnel ne sera pas relancé en cas de dossier incomplet

P/Le Directeur Général  
Et par délégation  
La Directrice du Pôle Ressources Humaines,



Karine HAMELA

## CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

### COMMISSION ANNUELLE DE MISE EN STAGE SUR TITRES DES PERSONNELS SOIGNANTS

#### PIECES A FOURNIR

- 1) le dossier d'inscription et la déclaration sur l'honneur, joints en annexe, dûment remplis
- 2) la photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité française ou de ressortissant de l'un des Etats membres de l'Union Européenne, en cours de validité
- 3) une demande motivée établie sur papier libre précisant le grade ciblé
- 4) un curriculum vitae détaillé établi sur papier libre mentionnant les actions de formation suivies
- 5) les diplômes et titres de formation dont le candidat est titulaire ou une copie conforme à ces documents (pour les diplôme étrangers, la traduction française du titre et l'autorisation d'exercer en France)
- 6) **POUR LES INFIRMIERS** le numéro d'inscription au répertoire partagé des professionnels de santé (RPPS) – anciennement numéro ADELI
- 7) **POUR LES CONDUCTEURS AMBULANCIERS** la copie du permis de conduire B ainsi que la copie du permis de conduire C ou D
- 8) la fiche d'appréciations jointe en annexe, dûment remplie et signée par le supérieur hiérarchique direct et le responsable soignant de pôle (nom, visa et cachet obligatoires)
- 9) un état signalétique des services militaires ou une photocopie de ce document, ou pour les candidats n'ayant pas accompli leur service national et âgé de moins de 25 ans, une pièce attestant leur situation au regard du code du service national (participation à la JDC)
- 10) les attestations d'employeurs ou certificats de travail (avec date de début, date de fin d'emploi, emploi occupé et quotité de travail) relatifs aux emplois mentionnés dans le curriculum vitae autres que ceux occupés au Centre Hospitalier Universitaire de Nice

Ce dossier doit être retourné **uniquement par messagerie électronique**  
en format PDF et en un seul envoi à l'adresse suivante :

en interne  
de l'extérieur

**.DRH.CONCOURS CANDIDATURES CHU Nice**  
**drh.concours-candidatures@chu-nice.fr**

**AU PLUS TARD LE 2023.**

**Les dossiers envoyés après le 2023 ne seront pas acceptés.**

**Le professionnel ne sera pas relancé en cas de dossier incomplet.**

DOSSIER D'INSCRIPTION

COMMISSION ANNUELLE DE MISE EN STAGE SUR TITRES  
DES PERSONNELS SOIGNANTS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Je soussigné (e) Monsieur, Madame, (rayez les mentions inutiles)

NOM (en capitale d'imprimerie) : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Dpt : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

ADRESSE (personnelle ou familiale complète) où devront être envoyées les correspondances :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (indispensable) Personnel : \_\_\_\_\_

Professionnel : \_\_\_\_\_

Emploi occupé actuel : \_\_\_\_\_

J'ai l'honneur de solliciter de Monsieur le Directeur Général du Centre Hospitalier Universitaire de NICE,  
l'autorisation de prendre part à la commission de mise en stage sur titres des **personnels soignants** :

- infirmier diplômé d'état en soins généraux et spécialisés 1er grade
- infirmier diplômé d'état en soins généraux et spécialisés 2ème grade - spécialité puériculture
- infirmier diplômé d'état soins généraux et spécialisés 2ème grade – spécialité bloc opératoire
- infirmier diplômé d'état anesthésiste 1er grade
- aide-soignant
- auxiliaire de puériculture

Fait à : ..... le : .....

Signature du candidat :

**FICHE D'APPRECIATIONS EN VUE DE LA MISE EN STAGE**

Grade actuel : .....  
Grade souhaité pour la mise en stage : .....

Matricule : ..... Nom : ..... Prénom : .....  
Nom de Jeune Fille : ..... Date de naissance : .....  
Grade : ..... Pourcentage de temps de travail : ..... %  
Unité fonctionnelle : ..... Pôle : .....  
Établissement : .....

**APTITUDE À LA FONCTION**

	Non concerné	Insuffisant	À développer	Courant	Maîtrisé	Expert
<b>Application dans l'exécution du travail</b>						
<b>Identifier, analyser et prioriser les informations</b>						
<b>Esprit d'initiative</b>						
<b>Gestion du temps de travail</b>						
<b>Respect des règles institutionnelles</b>						
<b>Utilisation des logiciels métiers</b>						

Commentaires : .....  
.....

**SENS DU TRAVAIL EN COMMUN**

	Non concerné	Insuffisant	À développer	Courant	Maîtrisé	Expert
<b>Lien avec la hiérarchie</b>						
<b>Prise en comptes des contraintes d'équipe</b>						
<b>Transmettre un savoir-faire, une compétence</b>						
<b>Capacité d'adaptation</b>						

Commentaires : .....  
.....

**COMPORTEMENT ENVERS LE PUBLIC**

	Non concerné	Insuffisant	À développer	Courant	Maîtrisé	Expert

Commentaires : .....  
.....

**TENUE GENERALE ET PONCTUALITÉ**

	Non concerné	Insuffisant	À développer	Courant	Maîtrisé	Expert

Commentaires : .....  
.....

**À remplir impérativement :**

- Remplit-il (elle) les missions afférentes à son métier ?  OUI  NON\*
- Avis favorable en vue d'une mise en stage ?  OUI  NON\*

\*Si NON, il est impératif d'accompagner cette fiche d'un argumentaire détaillé daté et signé par l'agent et l'encadrement

Observations : .....  
.....

Nom, Visa et Cachet du cadre direct

Nom, Prénom et Signature de l'agent

Nom, Visa et Cachet du Cadre Supérieur

Le : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

**COMMISSION ANNUELLE DE MISE EN STAGE SUR TITRES  
DES PERSONNELS SOIGNANTS**

Je soussigné(e) .....

Déclare sur l'honneur :

- l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier.
- Prendre connaissance du fait que **toutes fausses déclarations de ma part entraîneraient** l'annulation de toute décision favorable prise à mon égard dans le cadre de cette procédure

*Le secteur carrières concours du Centre Hospitalier Universitaire de Nice se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations.*

A....., le .....

Signature du demandeur