

# FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Personnes ressources SRA Occitanie

Civilité : .....

Nom : ..... Prénom : .....

E-mail : ..... Numéro de téléphone : .....

Profession / Fonction : .....

Lieu d'exercice : .....

Lieu et poste actuel : .....

.....

## Dans quel(s) type(s) d'actions souhaitez-vous vous impliquer ? (plusieurs réponses possibles)

- Accompagnement des équipes pour l'analyse d'un EIG
- Accompagnement à la mise en place ou développement d'outils qualité
- Animation de groupes de travail
- Formation à la qualité et sécurité patient
- Autre (préciser)

## Votre (vos) champ(s) d'intervention (plusieurs réponses possibles)

- Etablissement sanitaire
- Etablissement médico-social
  - Personne âgée
  - Handicap
- Secteur libéral

## Votre (vos) département(s) d'intervention

- 09    11    12    30    31    32    34    46    48    65    66    81    82

Votre fréquence de mobilisation annuelle moyenne envisageable : .....

## Votre expérience professionnelle en gestion des risques

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Formulaire à retourner accompagné d'un CV et d'une lettre de motivation par mail [c.sagnes-raffy@sra-occitanie.fr](mailto:c.sagnes-raffy@sra-occitanie.fr) ou voie postale

Association régionale pour la qualité des soins et la sécurité des patients en région Occitanie

Association Loi 1901 – SIRET 843 916 842 00027

6 rue de Lourdes - Bat. C - 31300 TOULOUSE

<https://www.sra-occitanie.fr>