

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 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>