

CONTRAT PÉDAGOGIQUE TRIPARTITE

REUNISSANT :

- Nom de l'étudiant : (Tél.))

- Nom du praticien formateur : (Tél. :))

- Nom du formateur du site : (Tél.))

Pour la période de formation pratique du :

Se déroulant à :

(Coordonnées de l'institution et du lieu de formation pratique)

Le contrat est établi en référence et dans le cadre précisé par les documents suivants :

- Référentiel de compétences de la filière soins infirmiers
- Dispositif d'évaluation HESAV, filière soins infirmiers
- Présence et absence pendant la formation
- Statut de l'étudiant : 40 heures par semaine

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE
de la période de formation pratique

MOYENS DE REALISATION

Ressources humaines, matérielles, organisationnelles, etc.

MODALITES D'EVALUATION PREVUES

LIEU :

DATE :

SIGNATURE :

.....

.....