

**DOSSIER DE RECRUTEMENT – PARTIR EN MISSION**

Bulletin à remplir et à retourner

**Accompagné d’une lettre de motivation manuscrite, le CV et copie des diplômes** à l’adresse suivante :

**Gynécologie Sans Frontières - Siège Social : 2 boulevard De Launay – 44100 NANTES**

***Si vous souhaitez partir en mission avec GSF,***

*vous aurez la volonté de vous impliquer sérieusement dans la mission en participant à sa préparation en France et en offrant de la disponibilité.*

*Nous ne pouvons pas proposer de dates et durées à la carte.*

***Si vous ne pouvez pas vous libérer pour des missions,***

***vous pouvez participer à l’organisation des missions et au recueil des fonds.***

*Seules les personnes à jour de leur cotisation peuvent partir avec GSF, Vérifiez que tel est le cas ou rejoignez-nous*

Nom Nom de JF Prénom

Date de naissance / / / /\_\_/\_\_/ /\_\_/ / / / à

Adresse : professionnelle  personnelle :

Code Postal /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ / Ville

Professions : Gynécologue Obstétricien  Gynécologue Médicale  Sage-Femme 

Interne en Gynécologie  Autres :

Numéro inscription à l’Ordre national : N° SS

Assurance responsabilité civile (n° et organisme)

Lieu d’exercice :

Tel personnel /\_ \_/ / /\_\_ /\_\_/ / / / /\_\_/ / / /\_\_ / Tel professionnel /\_ \_/ / /\_\_ /\_\_/ / / / /\_\_/ / / /\_\_ /

Portable /\_ \_/ / /\_\_ /\_\_/ / / / /\_\_/ / / /\_\_ /

E-mail @

Langues parlées : - Anglais oui  non 

- Espagnol oui  non 

Niveau (courant, parlé, écrit)

- Autre :

Formation Gynécologie Obstétrique Humanitaire

* + - Avez-vous suivie la formation gynécologie obstétrique humanitaire (FGOH) dispensée par GSF ? OUI NON
		- Avez-vous suivi d’autres formations en humanitaire ? OUI NON

Lesquelles ? :

1. Compétences professionnelles

- Diplômes (joindre une copie des diplômes) :

 -

 -

 -

- Lieux d’exercice & durée

- Nombre d’années de garde et dates

- Responsabilités assurées

2. Expériences humanitaires - Lieux et responsabilités assurées

Expérience humanitaire : Je ne suis jamais parti(e)

J’ai l’expérience suivante :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année | Durée | Pays | ONG | Sujet |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Vous êtes plutôt intéressé(e) par Mission :**

* **de soins**
* **de formation**
* **Autre :**

Questionnaire « compétences **»**

Nombre d’années de pratique en salle de naissance : / /

Maternité Niveau 1 / / Niveau 2 / / Niveau 3 / /

**Avez-vous de l’expérience concernant : (cocher, entourer, barrer, commenter…)**

* Consultation prénatale
* Accouchement
* Hémorragie du post partum (DA, RU, Ballons…)
* Réfection de périnée : simple / complet / complet & compliqué
* Siège
* Forceps / Ventouse
* Réanimation néonatale
* Césarienne
* Echographie obstétricale : « bases » / « diplômé » /
* Echographie Gynécologique « 1er T » « IVG »
* Chirurgie obstétricale : Hystérectomie hémostase, chirurgie de l’HPP
* Chirurgie gynécologique / Voie Haute / Vaginale / Cœlioscopie
* Gynécologie médicale / PMI / contraception / stérilet / implants
* Gynécologie endocrinienne : Stérilité, THS,
* IVG
* Violences Faites aux Femmes : sensibilisé / confirmé / aucune notion
* Sexologie : compétence / Diplôme / aucune notion
* Psychologie : compétence / Diplôme / aucune notion
* Prévention – sensibilisation
* Enseignements

Commentaires...............................................................................................

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

*MERCI*

*Si votre profil et vos compétences peuvent être mises à profit dans le cadre d’une mission GYNECOLOGIE SANS FRONTIERES,*

*vous serez contacté(e) par mail ou téléphone dans l’éventualité d’un entretien*