POLE RESSOURCES HUMAINES
Département des Instituts de Formation

INSTITUT DE FORMATION
DE MANIPULATEURS D'ELECTRORADIOLOGIE MEDICALE

FICHE DE SITUATION PERSONNELLE 2025/2026

Coller ou agrafer votre photo

Coordonnées de l'étudiant (e)	
Nom :	
Nom d'épouse :	
Prénoms :	
Date et lieu de naissance :	
Téléphone portable :	
Téléphone fixe :	
Adresse mail :	_____@_____
Adresse postale - Code postal - Ville:	
Numéro de sécurité sociale :	_____ clé _____
N° INE (Identifiant National Etudiant) ou n° BEA (figuant sur le relevé de notes du baccalauréat) :	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐
Avez-vous déjà travaillé au CHU de Nantes ?	☐ Oui, indiquer votre numéro de matricule : _____ ☐ Non
Titulaire du Baccalauréat	☐ Oui Type de bac : _____ ☐ Non Autres : _____
Etudes suivies depuis la sortie du lycée	

Institut de formation de manipulateurs en Electroradiologie Médicale
CHU de Nantes - Plateau des écoles
50, route de saint sébastien 44093 Nantes Cedex
Tel : 02 40 84 68 36 ou mail : secretariat.ifmer@chu-nantes.fr

Diplômes obtenus depuis la sortie du lycée	

Situation de famille	
Coordonnées des parents	
Profession du père	Profession de la mère
Métier : Entreprise – Ville : Téléphone :	Métier : Entreprise – Ville : Téléphone :
Nombre de fères et sœurs :	
Précisez l'âge :	
Si vous êtes marié (e)	
Profession du (de la) conjoint (e) : Entreprise – Ville : Téléphone : Nombre d'enfants et âge :	

Commentaires (notez tout ce qui vous semble important de nous communiquer : handicap, dispense, ...)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____