



MINISTERE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

FICHE DE CANDIDATURE AUX CONCOURS D'ENTRÉE DANS LES ÉCOLES DE FORMATION DES PERSONNELS MEDICO-SANITAIRES

APPLICATION FORM FOR COMPETITIVE ENTRANCE EXAM INTO TRAINING SCHOOLS FOR HEALTH PERSONNELS
2024



Numéro d'identification : **202435342**



FILIÈRE :	Infirmier Principal (Infirmier Diplômé d'Etat Généraliste)		
CENTRE DE DEPÔT DU DOSSIER :	Délégation Régionale du Centre		
ÉCOLE DE FORMATION PUBLIQUE :	ECOLE D'INFIRMIERS DIPLOMES D'ETAT DE SANGMELIMA		
ÉCOLE DE FORMATION PRIVÉE :	ECOLE PRIVEE DE FORMATION DU PERSONNEL DE LA SANTE "LA ROSIERE" DE YAOUNDE		
CENTRE D'EXAMEN :	Yaoundé	N° DOSSIER : _____/MSP/CE/IDE	
FILIÈRES ALTERNATIVES :	1. IDESF (Yaounde - Privée)	2. IDESF (Yaounde - Privée)	3. IDESF (Yaounde - Privée)

N° CNI : CE20206I5JAQN1Q9N320	NOM : ABOU'OU MBOMEZOMO	PRENOM : ANDRÉE
SEXE : FEMININ	NÉ(E) LE : 01/07/2005	NÉ(E) À : SANGMELIMA
RÉGION D'ORIGINE : Sud	DÉPARTEMENT D'ORIGINE : Dja-et-Lobo	TELEPHONE : 688114624
DIPLÔME : Baccalauréat D	ANNÉE D'OBTENTION DU DIPLÔME : 2024	LANGUE D'EXAMEN : Francais
NATIONALITÉ : Camerounaise	STRUCTURE D'ORIGINE : Candidat Externe	E-MAIL : lewatt23@gmail.com

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

NUMÉRO DE REÇU : _____/MSP/CE/IDE

LIEU D'ÉMISSION : **CE**

MONTANT À PAYER : **20000 FCFA**

REJET ?

☐

Oui

☐

Non

MOTIF DE REJET

COMPOSITION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

1. Une demande de candidature timbrée à 1500 FCFA datée et signée du candidat, comportant :
 - Les noms et prénoms ainsi que l'adresse complète du candidat ;
 - Les filières de formation choisies: une filière principale et trois filières alternatives ;
 - Le centre d'examen ;
 - L'indication du concours concerné ;
 - Les établissements de formation choisis : les candidats devront choisir trois(03), un public et deux privés;
2. Une photocopie d'acte de naissance datant de moins de trois mois;
3. Une copie certifiée conforme du diplôme académique ou professionnel;
4. Une attestation de présentation de l'original du diplôme exigé;
5. Un extrait de casier judiciaire (bulletin n°3) datant de moins de trois mois;
6. Un certificat médical attestant que le candidat est physiquement et mentalement apte à exercer la profession envisagée;
7. Une photocopie certifiée conforme de la carte nationale d'identité;
8. Une photocopie certifiée d'un acte de recrutement ou d'un contrat de travail signée par l'employeur pour les candidats travailleurs;
9. Une attestation de présence effective au poste datant de mois de trois(03) mois signée par l'employeur ou l'autorité compétente pour les candidats travailleurs;
10. Une autorisation de concourir signée par l'autorité compétente pour les candidats travailleurs ou fonctionnaires;
11. **Deux photos 4x4;**
12. Une grande enveloppe A4 timbrée à 1000 FCFA (timbre postal) portant l'adresse complète du candidat;
13. Un reçu de versement des frais d'inscription au concours de formation délivré par le responsable du centre de dépôt des dossiers d'un montant de vingt mille (20000) Francs CFA;
14. **Si votre âge est dépassé pour la filière choisie, vous devez systématiquement entamer une procédure de demande de dispense d'âge auprès du MINSANTE, Ladite demande n'aboutit pas toujours favorablement**

NB :

- Vous en aurez besoin en cas de nécessité
- Vous pouvez modifier votre dossier de candidature autant de fois que nécessaire, tant que vous n'avez pas encore déposé votre dossier en région



MINISTERE DE LA SANTÉ PUBLIQUE
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
COORDONNEES DES DEUX ECOLES DE FORMATIONS
2024



ECOLE DE FORMATION PRIVÉE : **ECOLE PRIVEE DE FORMATION DU PERSONNEL DE LA SANTE "LA ROSIERE" DE YAOUNDE**

Région : **Centre**

DEPARTEMENT : **Mfoundi**

ARRONDISSEMENT : **YAOUNDE VI**

VILLE : **YAOUNDE**

QUARTIER : **SIMBOCK**

ADRESSE (BP) : **14712 YAOUNDE**

ADRESSE EMAIL :

POINT DE REFERENCE : **ROND POINT DAMAS**

NOM DU RESPONSABLE D'ECOLE : **BITOMO GUILLAUME**

TELEPHONE BUREAU :

TELEPHONE PORTABLE : **699863977 / 671092728**

FILIERES OUVERTES ET AGREEES

Aide-Soignant Généraliste

Agents Techniques Médico-Sanitaires, option Analyses Médicales

Infirmier Principal (Infirmier Diplômé d'Etat Généraliste)

Technicien Principal en Analyses Médicales

ECOLE DE FORMATION PUBLIQUE : **ECOLE D'INFIRMIERS DIPLOMES D'ETAT DE SANGMELIMA**

Région : **Sud**

DEPARTEMENT : **Dja-et-Lobo**

ARRONDISSEMENT : **SANGMELIMA**

VILLE : **SANGMELIMA**

QUARTIER :

ADRESSE (BP) :

ADRESSE EMAIL : **eideqgma@yahoo.fr**

POINT DE REFERENCE : **APRES L'HOPITAL DE DISTRICT**

NOM DU RESPONSABLE D'ECOLE : **ENGOZO'O NDONGO**

TELEPHONE BUREAU :

TELEPHONE PORTABLE : **699149314**

FILIERES OUVERTES ET AGREEES

Infirmier Principal (Infirmier Diplômé d'Etat Généraliste)