



Centre Hospitalier d'Avignon

DOSSIER DE CANDIDATURE – PATIENT PARTENAIRE

Définition et conditions

Le CH d'Avignon déploie une cellule de l'expérience patient pour impliquer les usagers dans la vie de l'établissement et auprès des patients.

Vous êtes ou avez été dans un parcours de soin chronique et vous avez envie de partager vos idées avec les professionnels de santé et les patients ?

Nous vous invitons à compléter le dossier de candidature ci-dessous afin que votre dossier de candidature puisse être étudié par le CH d'Avignon.

Identité

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :
- Adresse :
- Code postal et ville :
- Téléphone et E-mail :

Compléments d'informations :

- Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à candidature ?
- Quelle est votre situation ? (actif, retraité, autre – préciser)
- Faites-vous partie d'une association ? Si oui, laquelle :
- Détaillez vos motivations et votre parcours pour coopérer avec les professionnels du CH Avignon :
- Sur quels types de projets et de parcours de soin souhaiteriez-vous vous investir ?
- Accepteriez-vous de vous investir pour des structures partenaires du CH Avignon au sein du Groupement Hospitalier du territoire dans le département ? Oui / Non

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans ce dossier.

Date et signature :