

LIVRET DE POSITIONNEMENT

PARCOURS SCOLARITE/FORMATION

DATES	DIPLOMES OBTENUS OU FORMATIONS PROFESSIONNELLES SUIVIES

PARCOURS PROFESSIONNEL

DATES	EXPERIENCES/ COMPETENCES DEVELOPPEES

VOS ACTIVITES ASSOCIATIVES

ACTIVITES	COMPETENCES DEVELOPPEES

VOTRE STYLE D'APPRENTISSAGE

Vos méthodes de travail ?	
Votre capacité à apprendre ?	
Votre capacité à mémoriser ?	
Votre capacité à vous concentrer ?	
Votre capacité à travailler en groupe ?	
Votre capacité à l'adaptation ?	
Votre capacité à prendre des notes ?	
Votre capacité à analyser/synthétiser ?	

LES ELEMENTS SUSCEPTIBLES DE FACILITER OU DE FREINER VOS APPRENTISSAGES

ELEMENTS FACILITANT	ELEMENTS FREINANT

T5N12-1-1-5/MAJ le 09/09/2021

VOTRE REPRESENTATION DU METIER D'INFIRMIER/AIDE SOIGNANT

VOTRE CONCEPTION DE LA FORMATION INFIRMIERE/AIDE SOIGNANTE

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL (lieu d'exercice, spécialité...)