LE VINATIER
PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE

Candidature

VOTRE IDENTITÉ :

Civilité

Mme

Nom *(obligatoire)*

Prénom *(obligatoire)*

Jour ou nuit *(obligatoire)*

- [ ] Jour
- [ ] Nuit

Courriel *(obligatoire)*

Téléphone *(obligatoire)*

Adresse *(obligatoire)*

Code postal *(obligatoire)*

Ville *(obligatoire)*

VOTRE MESSAGE :

Intitulé de l'annonce

INFIRMIER - HU ADIS - Equipe mobile Ados - CDD/CDI/Mutation - Immédiat

Curriculum vitae *(obligatoire)*

Format acceptés : jpg, gif, png, bmp, doc, docx, pdf, odf, odt, sxw, rtf, ppt, pptx, pps

Choose File No file selected

Lettre de motivation *(obligatoire)*

Format acceptés : doc, docx, pdf, odf, odt, sxw, rtf

Choose File No file selected

Document complémentaire (Book, etc...)

Format acceptés : jpg, gif, png, bmp, doc, docx, ppt, pptx, pps, pdf, odf, odt, sxw, rtf

Choose File No file selected

Disponibilité

Message

ENVOYER

LE VINATIER BP 30039 - 95 BD PINEL 69678 BRON CEDEX