**Formulaire physioswiss Pool de compétences**

|  |
| --- |
| **Identité** |
|  |
| Veuillez joindre votre **curriculum vitae** au formulaire (max. 2 pages de format A4). |
|  |
|  |
| N° de membre physioswiss | Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. | Année de naissance | Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. |
| Prénom/nom | Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. | Adresse e-mail | Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. |
|  |  |  |  |  |
| Langue | [ ]  Allemand | [ ]  Français | [ ]  Italien |
|  |  | [ ]  oral | [ ]  écrit |  | [ ]  oral | [ ]  écrit |  | [ ]  oral | [ ]  écrit |
|  |  |  |  |  |
| **Domaine d’activité Physiothérapie** |
|  |
| Type d’activité | [ ]  Employé | [ ]  Fonction de direction | [ ]  Activité d’enseignement |
|  | [ ]  Indépendant | [ ]  Activité de recherche |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Lieu de travail | [ ]  Cabinet individuel  | [ ]  Cabinet de groupe | [ ]  Grand cabinet |  |
|  | [ ]  Haute école spécialisée | [ ]  Fondation | [ ]  Hôpital/clinique |  |
|  |  | [ ]  soins aigus | [ ]  rééducation | [ ]  long terme |
|  |  |  |  |  |
| Domaine(s) de spécialité | [ ]  MSQ | [ ]  OIV | [ ]  Gériatrie | [ ]  Autres : *(veuillez les indiquer)*Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. |
|  | [ ]  Psychosomatique | [ ]  Pédiatrie | [ ]  NMS |
|  |  |  |  |  |
| **Formation initiale et post-formation** |
|  |
| [ ]  Diplôme d’ES | [ ]  BSc | [ ]  MSc  | [ ]  MAS | [ ]  PhD | [ ]  Spécialiste clinique physioswiss |
| Titre du mémoire de Master | Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. |
| Titre de la thèse de doctorat | Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. |
| [ ]  Autres diplômes / Titres de cursus de formation complets | Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. |
|  |  |  |  |  |
| **Compétences spécifiques acquises par l’expérience professionnelle et la formation continue** |
|  |
| [ ]  Recherche | [ ]  Gestion de la qualité | [ ]  Marketing / communication | [ ]  Politique | [ ]  Économie | [ ]  Santé publique | [ ]  Gestion de projet |
| [ ]  Numérisation (e-health / e-dossier, etc.) | [ ]  Méthodologie / didactique | [ ]  Leadership / management | [ ]  Conseil / supervision | [ ]  Droit | [ ]  Économie de la santé |
| [ ]  Autres *(veuillez les indiquer)*  | Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. |
|  |
| **Réseau** |
|  |
| Affiliations (physiothérapie/médecine gén./politique, etc.) | Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. |
| Réseau au sein du système de soins | Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. |
| Réseau hors du système de soins | Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. |
|  |  |
| **Le cas échéant, je souhaite que l’on s’adresse à moi pour :** |
|  |
| [ ]  Collaboration au sein de comités | [ ] Expert / interlocuteur fournissant des  renseignements | [ ]  Conférencier/ conférencière |  [ ] Autres *(veuillez en indiquer la nature)*Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. |
|  |  |
| **Remarques / Je souhaite souligner ceci en matière de centres d’intérêt/de compétences** |
|  |
| Cliquez ou tapez ici pour saisir votre texte. |
|  |
| *Vos indications ne sont utilisées et traitées qu’à des fins internes à l’association.* |