

- A adresser au plus tard pour le 15 avril 2026 en lettre recommandée avec A/R ou à déposer en main propre
- Date de la commission d'étude des dossiers : 15 juin 2026
- Réponse à votre demande de mutation au plus tard la semaine 26

Nom		Prénom	
Nom marital		Date de naissance	
Adresse, ville d'origine		Téléphone	
Adresse mail			

I.F.S.I actuel		Département IFSI	
Promotion initiale		date de rentrée 1 ^{ère} année	
Année de formation sollicitée	☒ 2 ^{ème} année ☐ 3 ^{ème} année		
Situation financière, prise en charge de la formation	☐ Employeur ☐ OPCA ☐ Région Bretagne	Diplôme de niveau IV obtenu BAC et options choisis 1 ^{ère} et terminale	

PAS DE DOSSIER DE MUTATION 1^{ère} ANNEE Accepté.

Avez-vous déjà sollicité notre Institut pour une demande de mutation ? ☐ oui ☐ non .

Si oui, précisez la date :

1 - Ordre de choix lors de votre inscription sur Parcoursup UBS

VANNES ☐ PONTIVY ☐ LORIENT ☐

Autres (précisez) :

Date d'inscription sur parcoursup :

2 - AFGSU – Niveau 2 (UE 4.3.S2) ☐ oui ☐ non

3 - Avez-vous déjà interrompu votre formation ? ☐ oui ☐ non

Précisez le motif :

4 - Avez-vous fait l'objet d'un redoublement ou d'une césure ? ☐ oui ☐ non

Précisez l'année :

5 - Avez-vous fait l'objet de sanction(s) disciplinaire(s) ? ☐ oui ☐ non

Si oui, précisez la nature, le motif et le nombre de sanctions :

5 – Suivez-vous dans votre IFSI l'expérimentation 22 35 56 ? ☐ oui ☐ non

RESULTATS THEORIQUES ET STAGES :

Semestres	Validé ou non validé	Indiquez les UE non validées	Nombre de semaines de stage par discipline				Stages validés
			CS	PSY	SLD	LVie	
Semestre 1	☐ Validé ☐ Non validé						☐ Validé ☐ Non validé
Semestre 2	☐ Validé ☐ Non validé						☐ Validé ☐ Non validé
Semestre 3	☐ Validé ☐ Non validé						☐ Validé ☐ Non validé
Semestre 4	☐ Validé ☐ Non validé						☐ Validé ☐ Non validé
Semestre 5	☐ Validé ☐ Non validé						☐ Validé ☐ Non validé

CS : Soins de courte durée

PSY : Soins en santé mentale et psychiatrie

SLD – Soins de longue durée- soins de suite et de réadaptation

LVie : soins individuels ou collectifs sur lieux de vie

Pièces à fournir impérativement à cette demande (tout dossier incomplet ne sera pas étudié)

2 ^{ème} année	3 ^{ème} année	Pièces à joindre	
*	*	Lettre de motivation en indiquant les raisons de votre demande de mutation	
*	*	Curriculum vitae	
*	*	Copie de votre diplôme (BAC, DEAS, etc..)	
*	*	Copie des bilans de stage (bilan intermédiaire et bilan final)	
*	*	Copie des feuilles récapitulatives des résultats des semestres écoulés (unités d'enseignement et stage) post-CAC, datées, tamponnées et signées par le Directeur	
*	*	Récapitulatif des absences (à demander à votre IFSI)	
	*	Feuilles de passage d'année	
*	*	Attestation du niveau 2 de l'AFGSU	

Mme, Mr, Soussigné (e) certifie l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.

Signature de l'étudiant (e) :

Je certifie,, Directeur de l'I.F.S.I. de être informé de la demande de mobilité de et ne pas m'opposer à cette mutation. Je certifie exactes les données complétées de ce formulaire

Fait àLe

Signature du Directeur

Cachet de l'établissement