

LE CH DE DOUARNENEZ RECRUTE

ÉTÉ
2026



UN ÉTÉ A DOUARNENEZ,
UNE EXPÉRIENCE QUI
COMPTE



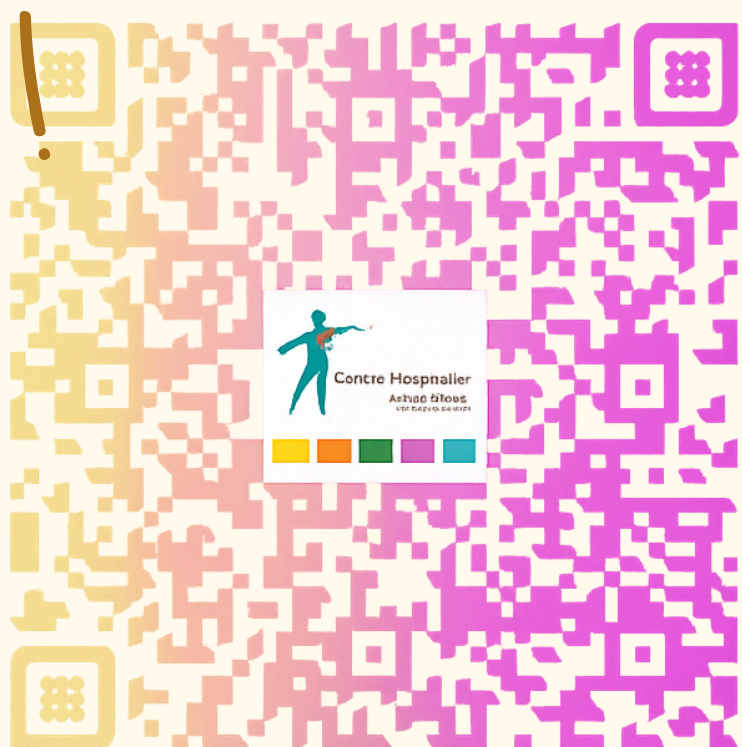
REJOIGNEZ
LES EQUIPES

Nous recrutons

DES INFIRMIERS.ES
AIDE-SOIGNANTS.ES

AGENTS DE SERVICES HOSPITALIERS

*Postule
par ici!*



SCAN ME

POURQUOI NOUS
REJOINDRE ?

- ÉTABLISSEMENT À TAILLE HUMAINE
- ÉQUIPES SOLIDAIRES ET ACCUEILLANTES
- EXPÉRIENCE PRO ENRICHISSANTE

VACCINATION HEPATITE B OBLIGATOIRE

Fiche de recrutement 2026

Remplacement saisonnier

Emploi recherché

- Infirmier Aide-soignant
- Agent de service Hospitalier
(Agent de bionettoyage, Agent d'hôtellerie...)
- Administratif (secrétariat médical, accueil-admissions...)

Formation :

Titres et diplômes scolaires et professionnels :

- ⇒ Date d'obtention :
- ⇒ Date d'obtention :
- ⇒ Date d'obtention :

Ou niveau de formation Générale :

Choisir 3 spécialités pour une éventuelle affectation :

(Sous réserve des besoins du service non communiqué à ce jour)

- ⇒
- ⇒
- ⇒

Disponibilités : Indiquez votre plage de disponibilité le plus large possible entre le 01/05/2026 et le 30/09/2026.

Les contrats sont répartis majoritairement sur juillet et août.

Du au

Du au

Du au

Jusqu'au :

Disponibilité après contrat : Reprise d'études Recherche d'emploi Autre situation

Expérience professionnelle (joindre CV + Lettre de motivation)

Nom de l'employeur	Période

Avez-vous déjà été salarié(e) au CH de Douarnenez ?

Oui

Non

Si oui, quelle(e) année(s) :

Situation professionnelle actuelle :

- Etudiant Salarié Sans emploi

Etat civil

Nom d'usage : Nom de naissance : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° portable : N° tel fixe Adresse mail :

N° d'affiliation à la sécurité Sociale (INSEE) :

Moyen de locomotion : Permis de conduire : VL C(PL) D E

Situation Familiale :

Célibataire Marié(e)/Pacsé Vie commune Divorcé(e)/Séparé(e) Veuf(ve)

Conjoint : Nom – Prénom : Date de naissance : .../...../..... Profession :

Enfant(s) : Oui Non

Nom Prénom : Age : Situation :

Nom Prénom : Age : Situation :

Nom Prénom : Age : Situation :

Nom Prénom : Age : Situation :

Informations complémentaires

1. Quelle est votre situation à Pôle Emploi ?

Non inscrit à Pôle Emploi Non indemnisé Dossier en cours Indemnisé, type d'allocation perçue
.....
(Fournir notification Pôle Emploi)

2. Etes-vous à jour de vos vaccins ? (**Notamment Hépatite B – justificatifs obligatoires à joindre**) et copie du dosage anticorps Hépatite B à fournir pour les postulants des services de soins, de la blanchisserie, du bio nettoyage...)

Oui Non

3. Etes-vous apparenté(e) à un agent de l'Etablissement ?

Oui Non

Si oui, merci de préciser :

Nom Prénom :

Lien de parenté :

Qualification :

Service d'affectation :

Joindre CV et lettre de Motivation et évaluations de stage

Le candidat atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus.

Date et signature



PAULINE KABLAN

Adjoint des Cadres
Chargée de recrutement, Carrière
des contractuels
Référente QVCT.

☎ 02.98.75.15.74

✉ pauline.kablan@ch-douarnenez.fr

🕒 Absente le mercredi après-midi

Nos bureaux sont ouverts les :
Lundi, mardi, mercredi et vendredi de 13h30 à 17h00
Et le Jeudi de 9h00 à 17h00