



apprendre
au cnam
change votre vie

Diplôme Universitaire

LEADERSHIP ET MANAGEMENT DES EQUIPES DANS LE SECTEUR SANITAIRE, SOCIAL ET MEDICO- SOCIAL PRIVE NON LUCRATIF (DU00400A)

DOSSIER ELECTRONIQUE DE CANDIDATURE

A retourner accompagné des documents demandés (le tout en version électronique)

à gestion-sante@lecnam.net

PIECES A FOURNIR

(EN VERSION ELECTRONIQUE, A ENVOYER EN PIECES ATTACHEES A CE DOSSIER)

- CV ;
- Diplôme le plus élevé ou notifications de décisions (Niveau Bac+3 ou équivalent) ;
- Attestations des UE déjà obtenues au Cnam (le cas échéant) ;
- Pour les salariés, certificats du ou des employeurs précisant votre activité professionnelle ;
- Pièce d'identité (Carte d'identité recto verso, passeport ou titre de séjour en cours de validité) ;
- Photo d'identité (au format PNG ou PDF) ;

IDENTITE DU CANDIDAT

☐ Mme ☐ M

Nom de naissance :

Prénom :

Nom d'usage :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél portable :

Adresse mail (obligatoire) :

CURSUS DU CANDIDAT

DIPLOME LE PLUS ELEVE OBTENU <i>(Intitulé précis, exemple : licence)</i>	SPECIALITE DU DERNIER DIPLOME OBTENU <i>(Intitulé précis, exemple : Management des organisations de santé)</i>	NOM DE L'ETABLISSEMENT D'OBTENTION <i>(Exemple : Université René Descartes Paris V)</i>	ANNEE D'OBTENTION <i>(Exemple : 2009)</i>	NBRE D'ANNEES D'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE <i>(Exemple : 15)</i>

PRISE EN CHARGE DES FRAIS D'INSCRIPTION

☐ Individuelle en 2025, pour information : 276,00€ TTC ;☐ Par un financeur tiers (employeur, etc.) en 2025, pour information : 1380,00€ TTC ;

SITUATION PROFESSIONNELLE

☐ Demandeur d'emploi☐ En situation de travail

Profession actuelle et qualification précise :

Adresse du lieu de travail :

Tél :

e-mail :

ADHÉRENT(E) NEXEM :

☐ Oui☐ Non

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

Demeurant au : (adresse) :

Autorise le Cnam à utiliser ma photographie pour la réalisation du trombinoscope et sa diffusion au sein de l'équipe enseignante.

le (date) : / /

A (lieu) :

Signature de l'intéressé(e) :

**DOSSIER A RETOURNER en version électronique accompagné des documents
demandés à : gestion-sante@lecnam.net**

Date limite de retour du dossier : 15 juin 2026