

**FIGO Fistula Surgery Training Initiative**  
**CV/Application Form/Formulaire de candidature**

Thank you for your interest in the FIGO Fistula Surgery Training initiative. Please read the *FIGO Fistula Fellow Selection Criteria* on our webpage - [www.figo.org/fistula-surgery-training-initiative](http://www.figo.org/fistula-surgery-training-initiative) - before applying. To apply for the programme please complete the CV/Application Form below and return it to the FIGO Fistula Team at [applicationsfsti@figo.org](mailto:applicationsfsti@figo.org). If you have any questions about the Initiative or the Application Form, please do not hesitate to contact us.

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à l'initiative de formation de la FIGO en matière de chirurgie de la fistule. Veuillez lire *les critères de sélection des FIGO Fistula Fellow* sur notre page web <https://www.figo.org/fr/initiative-de-formation-en-chirurgie-de-la-fistule> avant de poser votre candidature. Pour postuler au programme, veuillez remplir le CV/formulaire de candidature ci-dessous et le renvoyer à l'équipe de la FIGO chargée de la fistule à l'adresse [applicationsfsti@figo.org](mailto:applicationsfsti@figo.org). Si vous avez des questions concernant l'initiative ou le formulaire de candidature, n'hésitez pas à nous contacter.

Date/Date	
-----------	--

**Personal details/ Données personnelles**

First name / Prénom

Surname / Nom de famille

Nationality (as stated on passport) /  
Nationalité (comme indiquée sur le  
passeport)

Current postal address (including country)/  
Adresse postale actuelle (pays inclus)

Phone number (including country code) /  
Numéro de téléphone (veuillez inclure  
l'indicatif du pays)

Email address / Adresse e-mail

**Educational background/ Éducation**

Please list all your relevant qualifications and training, starting with the most recent (please include the name of the institution, the country, and dates attended). / Veuillez énumérer toutes vos qualifications et formations pertinentes, en commençant par la plus récente (veuillez indiquer le nom de l'institution, le pays et les dates concernées).

### **Work experience/ Expérience professionnelle**

Profession / Profession

Present professional title / Titre  
professionnel actuel

Name and address of present health  
facility (including country) / Nom et  
adresse de votre établissement de santé  
actuel (pays inclus)

Are you currently in full-time clinical work and, if so, does this involve surgical activities?  
Please describe. / Avez-vous actuellement un travail clinique à plein temps et, si oui, cela  
implique-t-il des activités chirurgicales? Veuillez préciser.

Do you currently do any other work outside your own facility? If so, please give the name  
and country of the institution(s) and describe the work you do. / Êtes-vous impliqué dans  
d'autres travaux en dehors de votre propre établissement? Si oui, veuillez indiquer le nom  
et le pays de l'établissement ou des établissements et décrire le travail que vous  
effectuez.

Please list all your relevant past work experience, starting with the most recent (please  
include the name of the institution, the country, and dates of service). / Veuillez énumérer  
toutes vos expériences professionnelles antérieures pertinentes, en commençant par la  
plus récente (veuillez indiquer le nom de l'institution, le pays et les dates).

### **Work experience specifically relating to fistula/ Expérience professionnelle portant spécifiquement sur la fistule**

Please describe the fistula activities in your current health facility and how treatment is  
organised (including patient recruitment, routine operations or camps, number of repairs  
done per year, non-surgical services for patients, follow-up etc.). / Veuillez décrire les  
activités relatives aux fistules dans votre établissement de santé actuel et la manière dont  
le traitement est organisé (y compris le recrutement des patientes, les opérations de  
routine ou les campagnes, le nombre de réparations effectuées par an, les services non  
chirurgicaux pour les patientes, le suivi, etc.).

How many beds are dedicated to fistula patients in your facility? / Combien de lits sont réservés aux patientes atteintes de fistules dans votre établissement ?

What is your involvement in the fistula treatment work in your current health facility? / Quelle est votre implication dans le traitement des fistules dans votre établissement de santé actuel ?

Apart from yourself, are there other surgeons in your facility doing fistula repairs? If so, please outline the levels of seniority and how the work is shared between you. / Hormis-vous, y a-t-il d'autres chirurgiens dans votre établissement qui effectuent des réparations de fistules ? Si oui, veuillez indiquer leurs niveaux d'ancienneté et comment le travail est réparti entre vous.

In your facility, who pays for fistula patients (e.g. type of organisation and full name) / Dans votre établissement, qui paie pour les patientes atteintes de fistules (par exemple, type d'organisation et nom complet):

- a) Transport to the facility? / Transport vers l'établissement
- b) Treatment costs? / Les coûts de traitement ?
- c) Food? Les repas?

How many surgical fistula repairs have you assisted? / Combien de réparations chirurgicales de fistules avez-vous assistées ?

How many surgical fistula repairs have you done independently? / Combien de réparations chirurgicales de fistules avez-vous effectuées de manière indépendante ?

Once you have successfully undergone FIGO's initial six-week training placement, how many fistula repairs per month will you realistically be able to provide? Please be honest in your answer. / Lorsque vous aurez complété avec succès le stage de formation initial de six semaines de la FIGO, combien de réparations de fistules pensez-vous pouvoir réaliser de manière réaliste par mois ? Veuillez être honnête dans votre réponse.

Do you do any fistula treatment work outside your own facility (e.g. in other facilities or with other organisations)? If yes, please describe this work. / Faites-vous du travail lié au traitement des fistules en dehors de votre propre établissement (par exemple, dans d'autres établissements de santé ou avec d'autres organisations) ? Si oui, veuillez décrire le travail.

**Skills and other experience/ Compétences et autres expériences**

Languages/ Langues

Computer skills / Compétences  
informatiques

Relevant conferences attended / Participation à des conférences pertinentes

Relevant presentations / Présentations pertinentes

Relevant research/publications / Recherches/publications pertinentes

Associations/societies, e.g. national society of obstetricians and gynaecologists, ISOFS / Associations/sociétés, par exemple la société nationale des obstétriciens et gynécologues, l'ISOFS

**Statement of interest/ Déclaration d'intérêt**

In no more than 300 words, please outline your motivations for applying to become a FIGO Fellow. Describe how your experience makes you a suitable candidate and, if offered a place on the Training Programme, how this opportunity will help you to treat more women with obstetric fistula in the future./ En 300 mots maximum, veuillez décrire les motivations qui vous poussent à devenir un FIGO Fellow. Préciser comment votre expérience démontre que vous seriez un candidat idéal et, si une place vous est offerte dans le programme de formation, comment cette opportunité vous aidera à traiter davantage de femmes atteintes de fistules obstétricales à l'avenir.

### **Sponsorship / Parrainage**

Do you already have an identified sponsor or funding agency who has agreed to pay your training and associated costs on the FIGO Training Initiative? If you do not have a sponsor or supporting funding agency, please include this information – this will not count against applicants. / Avez-vous déjà un sponsor ou un organisme de financement identifié qui a accepté de financer votre formation et les coûts associés à l'initiative de formation de la FIGO ? Si vous n'avez pas de sponsor ou d'organisme de financement, veuillez le préciser- cela n'aura pas d'impact négatif sur votre candidature.

### **References/ Références**

Please list 3 referees who can comment on your work, and on your commitment to helping women with obstetric fistula, including: / Veuillez indiquer le nom de trois référents qui pourront apporter des observations sur votre travail et sur votre engagement à aider les femmes atteintes de fistules obstétricales, notamment:

- a) Your current employer / Votre employeur actuel
- b) Ministry of Health representative / Un représentant du ministère de la santé
- c) Fistula surgeon / Un chirurgien des fistules obstétricales

### **Additional information / Informations complémentaires**

How did you hear about the FIGO Fistula Surgery Training Initiative? / Comment avez-vous entendu parler de l'initiative de la FIGO pour la formation en chirurgie des fistules ?

Is there any additional information you would like to add to your application? / Y a-t-il des informations supplémentaires que vous souhaitez ajouter à votre candidature ?