



# THABET KAIS

## CONTACT

📞 Téléphone +216 22590579

📍 Adresse Bloc 56 appartement  
33 résidence casablanca cité  
roumana tunis

✉️ Thabetkais1984@gmail.com

## Situation familiale

- Marié et père d'une fille de deux ans

## QUALITÉS

- Organisé
- À l'écoute
- Observatrice
- Précautionneuse
- Patiente

## LANGUES

- ✓ Français : très bien
- ✓ Anglais : Débutant

# Kais thabet

## Aide-soignant

### PROFIL

Jeune professionnelle déterminée à acquérir de nouvelles compétences et à évoluer professionnellement en tant qu'assistante de santé, mon expérience précédente m'a permis de maîtriser l'utilisation des principaux outils et procédures du secteur de la santé, y compris toutes les classes, proactif, bonne communication et démontrant une équipe dévouée esprit, je fais de mon mieux pour atteindre mes objectifs

### Formation

Diplome d'aide-soignant

Diplome baccalaureate economies et gestion

Permis de conduis

plusieurs formation et diplomes dans le cadre trasporté et Administratif

### EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Transmission des observations par écrit et par oral, afin de maintenir la continuité des soins.

Aide à la toilette et aux repas.

Réalisation des soins dans le respect de la personne, de son autonomie, de son intimité.

Rôle d'intermédiaire entre le patient, son entourage et l'équipe soignante

2007

#### Tâches

Entretien des chambres et du matériel de soins.

#### réalisées

Réalisation de gestes de soins adaptés à chaque patient et pathologie.

en

#### Ministère

Manipulation des équipements notamment les lits et fauteuils médicalisés.

Travail de nuit – couchage des patients

de la

santé

Confection des plateaux repas.

Toilette des patients.

#### TUNISIENNE

Vérification de l'état des pansements, drains, prise de médicaments.

Prise de pouls, tension, température.

Soutien psychologique aux patients.

### COMPÉTENCES

Règles d'hygiène

Identification des besoins du patient

Aide au patient en fonction de son état de santé

Identification des risques de santé

Réalisation de soins adaptés

Connaissance et utilisation du matériel

Respect des protocoles

Thabet kais

Adresse : Bloc 56 appartement 33 résidence casablanca  
cité roumana tunis.

[Thabetkais1984@gmail.com](mailto:Thabetkais1984@gmail.com) / Téléphone +216 22590579

**Objet : Candidature pour le poste d'aide soignant**

*Madame, Monsieur,*

Par la présente, je postule pour un emploi de soignant que j'ai pu identifier grâce à [la source où j'ai trouvé l'annonce]. Je suis titulaire d'un diplôme d'aide-soignante du gouvernement, je travaille actuellement en tant qu'aide-soignante à domicile au ministère tunisien de la santé. Avec de nombreuses expériences dans le domaine de l'assistance à la personne, j'ai eu l'opportunité d'occuper un poste chez [infirmier].

Lors de mes précédentes expériences professionnelles, j'ai eu l'opportunité de travailler dans le domaine des soins infirmiers. J'étais responsable de la formation des patients et de leurs familles à l'utilisation du matériel médical, ainsi que du suivi quotidien de mes patients. C'est pour cette raison que je crois posséder les qualités requises pour le poste d'aide-soignant.

S'il vous plaît voir mon CV ci-joint pour plus d'informations. Si nécessaire, je peux également fournir une liste de recommandations.

Je serai heureux de discuter davantage de la situation et de mes demandes à [thabetkais1984@gmail.com].

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Kais thabet

Attestation de travail



Le Ministre de la Santé

atteste par la présente que :

Mr. **Thebet Kaies** Né le : 27/09/1984  
Matricule C.N.R.P.S : 0098851686  
Nature : Fonctionnaire Titulaire  
Exerce en qualité de : Attache De La Sante Publique  
Fonction : --  
Au : Ministère de la Santé  
Affectation : Direction regionale de la sante publique de l'ariana

Cette attestation est délivrée à l'intéressé sur sa demande pour servir et valoir ce que de droit.

....., le 23/09/2022

P/ Le Ministre de la Santé



REPUBLIQUE TUNISIENNE

PERMIS DE CONDUIRE



الجمهورية التونسية  
رخصة سياقة



1. 24 / 40568

2. 2009-03-19

3. THABET

3. ثابت

4. KAIS

4. قايس

5. TUNIS

1984-09-27

5. تونس

08710145.6

7. العمران الاعلى تونس

8. 1 ب ح

1. Numéro du permis de conduire 2. Date de délivrance 3. Nom 4. Prénom 5. Date et lieu de naissance 6. Numéro de la Carte d'Identité Nationale 7. Adresse 8. Catégories 9. Date de délivrance par catégorie 10. Date d'échéance par catégorie 11. Restrictions 12. Permis transféré (pays) numéro du permis étranger ou du brevet militaire) 13. Nature de l'opération 14. Nombre de titres délivrés 15. Numéro relatif à la gestion des imprimés du permis de conduire.

République Tunisienne  
Ministère de la Santé  
Direction Régionale de l'Ariana

# Attestation

La Directrice de la Santé Préventive de l'Ariana atteste par  
la présente que :

.....Kais Thabet.....

a assisté au séminaire national de la rentrée scolaire et universitaire de  
l'année 2018/2019 tenu le 25 septembre 2018 au parc de Bir Belhassan-  
Ariana.

La Directrice de la Santé  
Préventive de l'Ariana

Direction Régionale de la Santé de l'Ariana  
Dr. ABELEK JARRAYA sp AJINA  
Directrice de la Santé Préventive



# ATTESTATION

Mme le Délégué Régional de l'Office National de la Famille et de la Population

atteste que :

Mme/Mr

**Kris Thabot**

a participé à la 2ème session de formation en :

« Communication pour la Promotion de la Contraception  
et la Lutte contre le Cancer du Sein et du Sida »

Organisée par la Délégation Régionale de l'ONFP de l'Ariana  
Unité de Mammographie, le 22 Avril 2016

Déléguée Régionale de l'ONFP

ONFP

République Tunisienne  
Ministère de la Santé  
Direction Régionale de l'Ariana

# Attestation

Le Directeur de la Santé Préventive de l'Ariana atteste  
par la présente que :

**Mr KAIES THABET**

a assisté à un cours intitulé : « **Comment élaborer un plan d'action ?** » présenté par Mlle FERDAOUS HALAOUET au profit du personnel médical, paramédical et administratif de la Direction Régionale de la Santé de l'Ariana le 16/01/2020 au siège de la Direction Régionale de la Santé de l'Ariana.

**Le Directeur de la Santé  
Préventive de l'Ariana**

**Dr. BIDHA BOUKALI**  
Inspecteur Divisionnaire  
Directeur de la Santé Préventive  
de l'Ariana

République Tunisienne  
Ministère de la Santé  
Direction Régionale de l'Ariana

# Attestation

Le Directeur de la Santé Préventive de l'Ariana atteste  
par la présente que :

**Mr KAIES THABET**

a assisté à un cours intitulé : « **Comment élaborer un plan d'action ?** » présenté par Mlle FERDAOUS HALAOUET au profit du personnel médical, paramédical et administratif de la Direction Régionale de la Santé de l'Ariana le 16/01/2020 au siège de la Direction Régionale de la Santé de l'Ariana.

**Le Directeur de la Santé  
Préventive de l'Ariana**

  
Le Directeur Régional  
De la Santé de l'Ariana  
Signé : Dr Abdellatif Jamai

Ariana, le 21 Mai 2010

## Attestation

Je soussigné, Docteur Mohamed Oueslati, Directeur Régional  
de la Santé de l'Ariana, atteste que :

**Mr KAIS THABET**

a assisté à la célébration de la Journée Mondiale de l'infirmier qui a  
eu lieu le **20 Mai 2010** au Parc Ennahli, au profit du Personnel  
Paramédical de la Santé de l'Ariana.

Le Directeur Régional  
de la Formation Continue de l'Ariana

Le Médecin Directeur Régional  
de la Santé Publique de l'Ariana  
Signé: Dr. Oueslati

République Tunisienne  
Ministère de la Santé Publique  
Direction Régionale de la Santé de l'Ariana  
Bureau Régional de la Formation Continue

Ariana, le 26 Avril 2010

## Attestation

Je soussigné, Docteur Mohamed Oueslati, Directeur  
Régional de la Santé de l'Ariana, atteste que :

**M. KAIES THABET**

a assisté à la célébration de la Journée Nationale du don d'Organe  
sous le thème « **rôle du pharmacien dans la sensibilisation au  
don d'Organes** » qui a eu lieu le **26 Avril 2010** à Bir Belhssan, au  
profit du Personnel Médical et Paramédical de la Santé de l'Ariana.

Le Président du Bureau Régional  
de la Formation Continue de l'Ariana

Dr. BOUZOUIRA Mohamed Hechmi  
Inspecteur Régional  
de la Santé Publique

République Tunisienne  
Ministère de la Santé Publique  
Direction Régionale de la Santé Publique de l'Ariana  
Bureau Régional de la Formation Continue

**XII<sup>ème</sup> JOURNÉE MEDICALE & PARAMÉDICALE DE L'ARIANA**  
Pôle El Ghazala des Technologies de la Communication : samedi 4 avril 2009

### **ATTESTATION DE PRÉSENCE**

La Présidente du Comité d'Organisation atteste que

**Monsieur Kaïs THABET**

a participé aux travaux de la XII<sup>ème</sup> Journée Médicale et Paramédicale de l'Ariana qui s'est déroulée le samedi 4 avril 2009 au Pôle El Ghazala des Technologies de la Communication.

**La Présidente du Bureau Régional  
de la Formation Continue**

Le Médecin Directeur Régional  
de La Santé Publique de l'Ariana

Signé: **Dr. NAJLA BESSES**

**ASSOCIATION WIFEK AGENTS ET CADRES DE L'HÔPITAL  
MAHMOUD EL MATRI DE L'ARIANA**



*Attestation de Présence*

Le Comité d'organisation du 1<sup>er</sup> congrès des professionnels de santé de l'hôpital atteste que:

**Mr/Mme** *Kaïs Thabet*

A assisté à ce Congrès tenu les 16-17 Avril 2016 à l'Hôtel LAICO Hammamet Sud sous le Thème :

**Gestion de Stress en Milieu Hospitalier**

La présidente le l'Association WIFEK

P/ le Comité d'Organisation  
Hôpital Mahmoud El Matri de l'Ariana  
Dr. FOUAD SAHOUNI  
Directeur Service de Médecine D'urgence

Ariana, le 21 Mai 2010

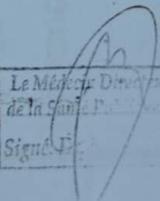
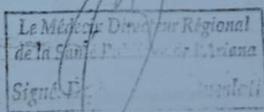
## Attestation

Je soussigné, Docteur Mohamed Oueslati, Directeur Régional  
de la Santé de l'Ariana, atteste que :

**Mr KAIS THABET**

a assisté à la célébration de la Journée Mondiale de l'infirmier qui a  
eu lieu le 20 Mai 2010 au Parc Ennahli, au profit du Personnel  
Paramédical de la Santé de l'Ariana.

Le Directeur Régional  
de la Formation Continue de l'Ariana

Le Médecin Directeur Régional  
de la Santé Publique de l'Ariana  
Signé :  

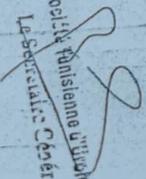


Société Tunisienne d'Urologie  
STU2010

## Attestation de Participation

Je soussigné, Nawfel Ben Rais Secrétaire Général de la Société Tunisienne d'Urologie certifie que : **Kaies Trabel** a participé à la journée de l'infirmière sur les infections nosocomiales au cours du 10<sup>ème</sup> Congrès National d'Urologie & 1<sup>st</sup> Tunisian-Spanish Meeting tenus les 23, 24 et 25 Septembre 2010 à l'hôtel Golden Tulip El Mechtel- Tunis.

Le Secrétaire Général  
**Pr. Nawfel BEN RAIS**

  
Société Tunisienne d'Urologie  
Le Secrétaire Général

Republique Tunisienne  
Ministère de la Santé Publique  
Direction Régionale de la Santé Publique de l'Ariana  
Bureau Régional de la Formation Continue

XI<sup>ème</sup> JOURNÉE MEDICALE & PARAMÉDICALE DE L'ARIANA  
Pôle El Ghazala des Technologies de la Communication : samedi 4 avril 2009

### ATTESTATION DE PRÉSENCE AUX ATELIERS

La Présidente du Comité d'Organisation atteste que

Monsieur Kais THABET

a participé aux travaux de l'Atelier 1 : « Prise en charge d'un polytraumatisé » et ce, lors de la XI<sup>ème</sup> Journée Médicale et Paramédicale de l'Ariana qui s'est déroulée le samedi 4 avril 2009 au Pôle El Ghazala des Technologies de la Communication.

La Présidente du Bureau Régional  
de la Formation Continue

Le Médecin Directrice Régional  
de la Santé Publique de l'Ariana

Signé: Dr. MALLA BESSES



## Certificat de vaccination anti COVID



Numéro d'inscription EVAX: 170810491

Nom et Prénom: قيس ثابت

Carte d'identité nationale: 08710145

Type d'identifiant: Citoyen titulaire d'une carte d'identité nationale

Date de naissance: 27 septembre 1984

Référence du certificat de vaccination: 2b17be48-30ad-406a-9d6a-c61a8ab7615d

Nom du vaccin - 1ère dose: Pfizer-biontech

N° lot - 1ère dose: EY4825

Date de la vaccination - 1ère dose: 16 mai 2021

Nom du vaccin - 2ème dose: Pfizer-biontech

N° lot - 2ème dose: FF8848

Date de la vaccination - 2ème dose: 3 janvier 2022

Date du COVID: 1 octobre 2020

Ayant contracté le Covid ( sur la base à votre déclaration), une seule dose vous est recommandée.

Centre de vaccination: PMI Cité Nozha - Ariana

Electronic stamp

2D-DOC





وزارة الصحة  
Ministry of Health



الجمهورية التونسية  
Republic of Tunisia



وزارة تكنولوجيا الاتصال  
Ministry of Communication  
Technologies

## جواز التلقيح كوفيد-19 VACCINE PASSPORT COVID-19

Pass Id: 170810491

Full Name :

الإسم واللقب : قيس ثابت

Date of Birth: 27/09/1984

تاريخ الولادة : 27/09/1984

Guardian Full Name (for children) :

إسم و لقب الولي (بالنسبة للقصر) :

Effective Date: 10/01/2022

تاريخ النفاذ : 10/01/2022

Electronic stamp:

الختم المرني :

2D-DOC



يُتَعيَن الاستظهار بوثيقة هوية تحمل صورة عند تقديم جواز التلقيح الخاص بك للتثبت  
يجب على الأطفال غير الحاملين لوثيقة هوية أن يكونوا رفقة الولي الشرعي

A photo id must be available when presenting your vaccine pass for verification

Children without id card must be accompanied by a legal guardian