

## Infirmier(e) en Pratique Avancée

### Description

[Avis de concours IPA](#)

**Organisme employeur**  
CH-Dole

**Type de poste**  
Temps plein

**Date de début du poste**  
01/01/2026

**Durée du contrat**  
Indéterminée

**Secteur**  
Soins

**Date de publication**  
26 septembre 2025

**Valide jusqu'au**  
30.10.2025