

FICHE DE CANDIDATURE
CES DE DIABETOLOGIE

Nom : Prénom :

Nom et prénom du conjoint pour la femme :

Date et lieu de naissance :

Date d'obtention du diplôme :

Date du 1er recrutement en qualité de médecin généraliste :

Grade actuel : Poste supérieur.....

Établissement employeur actuel : wilaya.....

Affectation actuelle : (précisez la date d'affectation)

❖ Service : date.....

❖ Unité : date.....

❖ Polyclinique : date.....

❖ Autres précisez :

Adresse personnelle :

Téléphone ☎

fixe : Fax..... Portable.....

Email :

IMPORTANT : L'hébergement et la restauration sont à la charge du candidat.

L'intéressé (e)

Le Directeur

Le Directeur certifie exactes les
informations ci-dessus

et donne son accord pour la formation

NB : Prière de renseigner tous les items lisiblement.

Toute fiche mal renseignée ne sera pas prise en considération.

NOTE D'APPRECIATION DU CANDIDAT

Nom : **Prénom** :

Grade et fonction :

Établissement employeur :

Wilaya :

Service d'affectation actuel :

<i>NOTE</i>	<i>OBSERVATIONS</i>
<i>/20</i>	

Le.....

Le Directeur.....