

ANNEXE 1B

AU TITRE DE LA
COOPERATION

DOSSIERS 1 et 2

A ENVOYER AU
PLUS TARD LE
15 janvier 2019

D.F.M.S. ou D.F.M.S.A.

INSCRIPTION DANS LE CADRE D'UN ACCORD DE COOPERATION

(à faire établir et signer par les autorités françaises de la Faculté et du Centre hospitalier d'accueil)
(l'original sera à joindre si possible au dossier N°2 en avril 2019)

NOM de naissance : Madame Monsieur _____

Prénom : _____

Pour les femmes mariées : épouse (nom du mari) : _____

Nom usuel (le cas échéant) : _____

né(e) le _____ à _____ (_____)

nationalité(s) _____ et _____

originaire de la Faculté de Médecine de Pharmacie

de : _____ Ville : _____ Pays : _____

postule pour l'année universitaire **2019-2020** :

le DFMS le DFMSA

de _____

correspondant à une partie de la formation dispensée en France pour

le DES de _____

dans le cadre d'un **accord de coopération** conclu

avec l'**Université** de _____ / France

et son U.F.R. de Médecine Pharmacie de : _____

et/ou l'**établissement hospitalier** de : _____

Le(la) candidat(e) **disposera d'un poste de F.F.I.**, au titre de la **coopération**,

dans le service de : _____

dirigé par (nom du chef de service) : _____

au centre hospitalier de : _____ Ville : _____

relevant de la Faculté de Médecine de : _____

avec prise obligatoire de fonctions d'interne (FFI) au : 1er novembre 2019

pour une durée de 2 semestres

financé par CHU Hôpital Conseil Régional Etat d'origine du candidat

Association ou autre : _____

Nous attestons que ce poste de F.F.I. **n'entre pas dans le contingent national** des places ouvertes pour l'**année 2019-2020**, au titre de la procédure générale, tel que publié au Journal Officiel.

Fait à _____ le, _____

● **Le Directeur Général** (du CHU
ou de l'établissement de santé
d'**accueil** (A)

Pour l'APHP, signature DOMU

● **Le coordonnateur local** de
la spécialité postulée (A)
Service est-il agréé ? OUI NON

● **Le Doyen de la Faculté** (A)
- ayant passé l'accord de coopération
- ou pour la Région parisienne, dont
relève le coordonnateur local