



**Dossier recrutement Interne
ANNEE UNIVERSAIRE 20.... / 20....**

ANCIEN ETUDIANT du CHU de DIJON : OUI Non

Interne de médecine

Interne de pharmacie

NOM : PRENOM :

DATE/...../..... NATIONALITE:.....

LIEU DE NAISSANCE

SITUATION FAMILIALE : Célibataire Marié : date de mariage + copie livret famille :

N° de SECURITE SOCIALE :

ADRESSE PERSONNELLE COMPLETE :

CP et Ville :

N° de TELEPHONE PERSONNEL :/...../...../...../.....

ADRESSE MAIL :

DES :

Santé publique

Médecine et santé au travail

Biologie

Pédiatrie

Psychiatrie

Gynéco Obstétrique

Chirurgicaux

Médicaux

Médecine Générale

Anesthésie Réanimation

Médecine intensive Réanimation

Pharmacie

Spécialité pour les DES Médicaux, Chirurgicaux et Pharmacie :

► **Tous les internes doivent être IMPERATIVEMENT joignables et consulter leur boîte mail mentionnée ci-dessus**

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE DIJON

DIRECTION DES AFFAIRES MEDICALES

1, boulevard Jeanne d'Arc – 21034 DIJON

Tél. : 03.80.29.38.60

Email : affaires.medicales@chu-dijon.fr