

FORMULAIRE DEMANDE DE DISPONIBILITE

A compléter et à renvoyer par mail à : adeline.lonchamp@chu-dijon.fr

Date limite de demande :

- Semestre de Novembre à mai (semestre d'hiver) : au plus tard pour le 1^{er} septembre
- Semestre de Mai à novembre (semestre d'été) : au plus tard le 1^{er} février

Les disponibilités ne sont pas accordées obligatoirement. Toutes les demandes de disponibilités sont étudiées en commission. Une réponse vous sera envoyée à l'issue de celle-ci.

Nom :

Prénom :

Coordonnées complètes :

.....

Sur le(s) semestre(s) de disponibilité :

Interne de spécialité Interne de médecine générale Interne de pharmacie

Docteur Junior 1^{ère} année Docteur Junior 2^{ème} année

Préciser votre spécialité :

Nombre de semestres réputés validés au moment de la disponibilité:

Date de semestre concerné par la disponibilité :

Motif de la disponibilité :

Conenance personnelle

Etude et recherche

Autre (à préciser) :

Motivations de la demande de disponibilité (OBLIGATOIRE) :

Date et signature :