

CONTRAT DE FORMATION PERSONNELLE PROFESSIONNALISANTE

Mentionné à l'article R 632-26 du code de l'éducation

Contrat établi après validation de la Phase Socle par la Commission de Coordination Locale/Régionale (CCLR) du DES de l'Interne

1. L'Etudiant		
Nom	Prénom	Date de naissance
Inscrit dans le Diplôme d'études spécialisées :		Année ECN
UFR de rattachement Faculté de médecine Hyacinthe BASTARAU		Adresse électronique
Filière MEDECINE		

2. L'Unité de Formation et de Recherche	
Référent pédagogique local	
Nom, Prénom	Adresse électronique
Coordonnateur (trice) régional du DES	
Nom, Prénom	Adresse électronique
Commission de coordination locale/régionale CCLR de la spécialité	
Date de l'avis	Signataires
Directeur (trice) de la faculté (unité de formation et de recherche) de l'université	
Nom, Prénom	Adresse électronique
Date de la signature et des éventuels avenants	

Partie A : Projet professionnel

Cette partie est à compléter au fur et à mesure de l'élaboration du projet de l'étudiant – Phases Socle et Approfondissement (1^{er} et 2^{ème} années de DES)

Date prévue de fin de DES :

CESP en cours : OUI/NON

Option précoce :

Un parcours-recherche est-il envisagé ? Si oui dans quel domaine ?

Niveau	Domaine	Année de réalisation
<input type="checkbox"/> Master		
<input type="checkbox"/> Doctorat		

Disposition particulière : (projet de disponibilité, compétences additionnelles, option ou FST...):

Mode(s) d'exercice envisagé(s) à l'issue du DES

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hospitalier : | <input type="checkbox"/> Ambulatoire : | <input type="checkbox"/> Mixte |
| <input type="checkbox"/> Public | <input type="checkbox"/> Centre Municipal | |
| <input type="checkbox"/> Privé | <input type="checkbox"/> Cabinet | |
| <input type="checkbox"/> Mixte publique /privé | <input type="checkbox"/> Maison de Santé | |

Type(s) d'activité souhaité(s) : (plusieurs options possibles)

- Soins¹
 Enseignement
 Recherche
 Management

Autre :

Zone(s) géographique, Site(s) d'activité souhaité(s) :

Type(s) d'activité(s) envisagées(s) : (plusieurs options possibles)

- Urbaine
 Semi-rurale
 Rurale

Description de la pratique envisagée - quantité de temps travaillé, ratio de temps entre activités, etc... :

Avis du coordonnateur CCLR

Cohérence du projet :

Option ou FST :

Pertinence du projet dans son intégration à l'offre de soins territoriale (éventuelle proposition de CESP) :

Partie B : Parcours et objectifs pédagogiques

Cette partie est à compléter au fur et à mesure de l'élaboration du projet de l'étudiant – Phases d'Approfondissement et de Consolidation (3^{ème} à 5^{ème} années de DES)

Formation en stage :

Les stages à réaliser en priorité sont ceux prescrits par la maquette du DES et, le cas échéant, de l'option ou de la FST ; leur relevé figure dans le portfolio.

Stages pertinents dans le cadre de la réalisation du projet de l'étudiant :

Stages hors subdivision (ou hors région) pertinents dans le cadre du projet de l'étudiant :

Stages à l'étranger pertinents dans le cadre du projet de l'étudiant :

Formation hors stage :

Le cas échéant, modules complémentaires disponibles sur la PND à suivre :

Complément(s) éventuel(s) de formation dans le cadre du DES et, le cas échéant, de l'option ou de la FST :

Travaux

Thèse d'exercice :

Titre

Directeur

Structure

Mémoire de spécialité :

Titre

Directeur

Structure

Phase de consolidation (sans objet pour le DES de Médecine générale)

A compléter après la thèse et avant la 5^{ème} année de DES

Objectifs de la phase de consolidation (« Docteur-Junior »)

Date	Actes, compétences à parfaire :	Ajustements du parcours proposés

Hors soins (laboratoire, cours-tutorat, management-représentation, comptabilité-logistique...) :

Avis de la commission de coordination locale/régionale (CCLR) :

Cohérence :

Faisabilité :

Signataires

Partie C : Travaux, post-DES et insertion professionnelle

Travaux complémentaires optionnels :

Doctorat d'Université :

Titre(s)

Directeur(s)

Structure(s)

Mémoire :

Titre(s)

Directeur(s)

Structure(s)

Article :

Titre

1^{er} et dernier auteur

Revue et référence

Article :

Titre

1^{er} et dernier auteur

Revue et référence

Article :

Titre

1^{er} et dernier auteur

Revue et référence

Projet de fin de DES (à rédiger en dernier semestre de la phase de consolidation du DES):

Activité envisagée sur les 3 ans post-DES : (mettre le numéro de l'année en face du poste)

- | | | | | |
|--|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> CCA | <input type="checkbox"/> Installation | <input type="checkbox"/> Exercice
Mixte libéral-salarié | <input type="checkbox"/> Poste
contractuel/AUMG | <input type="checkbox"/> PH |
| <input type="checkbox"/> Assistant des
Hôpitaux | <input type="checkbox"/> Assistant
partagé | <input type="checkbox"/> CCU-MG | <input type="checkbox"/> Poursuite
parcours recherche | <input type="checkbox"/> Autres
à préciser
(Administration,
agences etc.) |

Si « Autres », préciser :

Commentaires libres :
