

INSCRIPTION 2022 / 2032  
FORMULAIRE CURSUS

(Complément dossier inscription, à remplir par l'Interne de Médecine générale)  
\*\*\*\*\*

NOM..... Eponse .....

Prénom ..... Adresse (permanente).....

Né(e) le .....à.....<sup>2</sup>.....

N ° ECN .....

N ° Etudiant ..... Tél .....

N ° I.N.E..... E-mail.....

Adresse aux Antilles-Guyane (à préciser par la suite si nécessaire) : .....

**Catégorie :**       DES       THESE

**Année d'Internat :**    1<sup>er</sup>     2<sup>ème</sup>     3<sup>ème</sup>     **Si FST** 4<sup>ème</sup>

**Semestre**        :    1<sup>er</sup>     2<sup>ème</sup>     3<sup>ème</sup>     4<sup>ème</sup>     5<sup>ème</sup>     6<sup>ème</sup>   
                          **Si FST** 7<sup>ème</sup>     8<sup>ème</sup>

**Stages validés**        :    .....

**Spécialité d'inscription**.....

**FST** .....

**Affectation : (Novembre 2022)**     Guadeloupe     Guyane     Martinique                     Autre (préciser)

**SEMESTRES**

Mai à Octobre 2022

Novembre 2022 à Avril 2023  
(à compléter par la suite)

Etablissement Hospitalier :.....  
(Ou de rattachement en cas de stage hors subdivision)

Service :.....

Chef de Service :.....

Lieu du stage :.....

Autres situations : .....

(Notamment : congé de maternité, disponibilité)

**Observations :**

<b><u>NOM-Prénom :</u></b>		<b>- STAGES VALIDES -</b>			
		<b>Signalez les stages de Phase : Socle - Approfondissement – FST – Stage Hors Filière</b>			
PERIODE	<b>1<sup>er</sup> Semestre</b>	<b>2<sup>ème</sup> Semestre</b>	<b>3<sup>ème</sup> Semestre</b>	<b>4<sup>ème</sup> Semestre</b>	
	Mois – année	Mois – année	Mois – année	Mois – année	
	De à	De à	De à	De à	
Lieu de stage Etablissement de Rattachement  Service ( <b>désigner la phase</b> ) :  Responsable de Terrain de Stage :					

PERIODE	<b>6<sup>ème</sup> Semestre</b>	<b>7<sup>ème</sup> Semestre</b>	<b>8<sup>ème</sup> Semestre</b>	<b>9<sup>ème</sup> Semestre</b>	
	Mois – année	Mois – année	Mois – année	Mois – année	
	De à	De à	De à	De à	
Lieu de stage Etablissement de Rattachement  Service ( <b>désigner la phase</b> ) :  Responsable de Terrain de Stage :					

**INTERRUPTION DE CURSUS** (Congés maladies/Congés Maternité/Disponibilité/Année Recherche) :

Semestre de ..... à .....

Semestre de ..... à .....

A .....

Le .....

**OBSERVATIONS :**

**SIGNATURE DE L'INTERNE :**

**NOM – Prénom**