

# FICHE DE CANDIDATURE

## CES EN Transfusion Sanguine

Nom : ..... Prénom : .....

Nom et prénom du conjoint pour la femme : .....

Date et lieu de naissance : .....

Date d'obtention du diplôme : .....

Date du 1er recrutement en qualité de médecin généraliste : .....

Grade actuel : ..... Poste supérieur .....

Établissement employeur actuel : ..... wilaya .....

Affectation actuelle : (précisez la date d'affectation)

❖ Service : ..... date .....

❖ Unité : ..... date .....

❖ Polyclinique : .....

❖ Autres précisez : .....

Adresse personnelle : .....

Téléphone ☎

fixe : ..... Fax ..... Portable .....

Email : .....

**IMPORTANT** : L'hébergement et la restauration sont à la charge du candidat.

Dans l'éventualité d'une sélection choisissez l'un des deux sites de formation proposés : Faculté de médecine d'Alger

✓ Faculté de médecine de Tlemcen

Faculté de médecine d'Annaba

L'intéressé (e)

Le Directeur

Le Directeur certifie exactes les informations ci-dessus et donne son accord pour la formation

NB : Prière de renseigner tous les items lisiblement.

Toute fiche mal renseignée ne sera pas prise en considération.

Ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme Hospitalière- Direction de la Formation - Sous Direction de la Formation Continue E-mail : [sdfc2014@live.fr](mailto:sdfc2014@live.fr) - intranet santé - Tél-Fax : 02127 67 87

## NOTE D'APPRECIATION DU CANDIDAT

Nom : ..... Prénom : .....

Grade et fonction : .....

Établissement employeur : .....

Wilaya : .....

Service d'affectation actuel : .....

NOTE	OBSERVATIONS
/20	

Le Directeur.....

Le.....