

Demande d'audition devant le CEHU (pré-CNU) de Cardiologie 2024

Formulaire d'inscription à retourner **impérativement** avant **le mercredi 18 janvier 2024**

E-mail : asmaa.souali@sfcadio.fr , Fax : 01 43 22 63 61

Civilité :	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom :	Prénom :		
DDN :	/ /		

Adresses	
Adresse Personnelle :	
Code Postal :	Ville :
E-mail personnel :	
Portable :	
Adresse Professionnelle :	
Code Postal :	Ville :
E-mail professionnel :	

Université	
Université de rattachement :	
Nom du responsable universitaire :	
<input type="checkbox"/> Informé de votre demande	<input type="checkbox"/> Non-informé

Situation professionnelle actuelle			
<input type="checkbox"/> CCA/AHU	<input type="checkbox"/> PHU	<input type="checkbox"/> PH	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Ancienneté : ans			

Poste universitaire envisagé	
<input type="checkbox"/> MCU PH	<input type="checkbox"/> PU PH
Université de :	
Année de candidature :	

<input type="checkbox"/> Je confirme ma demande d'audition par le CEHU de Cardiologie du <u>22 janvier 2024</u>
--