

PROCURATION

POUR LE CHOIX DE STAGE DES INTERNES DE MEDECINE (hors Médecine générale)

SEMESTRE DE :

.....

Je soussigné(e) :

INTERNE de (Spécialité) :

Donne procuration à :

Mes choix sont les suivants, par ordre de préférence :

- ❖ 1^{er} Choix :

- ❖ 2^{ème} Choix :

- ❖ 3^{ème} Choix :

- ❖ 4^{ème} Choix :

- ❖ 5^{ème} Choix :

- ❖ 6^{ème} Choix :

Toute procuration devra être accompagnée de la photocopie de votre carte d'identité.
La personne mandatée devra être présente au choix, munie d'une pièce d'identité.

Cette procuration doit parvenir à l'ARS Occitanie au plus tard le vendredi 16h00 précédant les choix par mail à ARS-OC-DPR-INTERNAT-SUBD-TOULOUSE@ars.sante.fr

Pour toute procuration incomplète, l'affectation sera faite par le Directeur Général de l'ARS sur les postes ouverts aux choix restants.

Date et signature :