

Annexe

**DOSSIER DE CANDIDATURE
À L'EMPLOI DE
MÉDECIN DE L'ÉDUCATION NATIONALE-CONSEILLER TECHNIQUE
AUPRÈS**

DU RECTEUR DE L'ACADÉMIE DE ⁽¹⁾

DE L'INSPECTEUR D'ACADÉMIE, DIRECTEUR DES SERVICES DÉPARTEMENTAUX DE L'ÉDUCATION NATIONALE DE ⁽¹⁾

Nom patronymique : (M. M^{me}, M^{elle}) :

Nom d'usage :

Prénom : Date de naissance :

Adresse personnelle : n° rue

Code postal : Ville :

Tél. :

Corps/grade ⁽²⁾ Médecin de l'éducation nationale de 1^{ère} classe

Médecin inspecteur en chef de santé publique

échelon : depuis le

Affectation actuelle :

Adresse administrative :

Tél : Courriel :

QUALIFICATIONS

Diplômes ⁽²⁾

D.E.S. de pédiatrie

D.E.S. de santé publique et médecine sociale

D.E.S. de santé communautaire et médecine sociale

D.E.S. de médecine du travail

C.E.S. de pédiatrie

C.E.S. de santé publique

C.E.S. de médecine du travail

D.I.U. - D.U.

Autres, préciser :

⁽¹⁾ Indiquer le nom de l'académie ou du département et rayer la mention inutile.

⁽²⁾ Cocher la case correspondante.

FONCTIONS ACTUELLES

Médecin-conseiller technique ⁽¹⁾
du recteur de l'académie de ⁽²⁾ :
de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'Éducation nationale de ⁽²⁾ :
nommé le : - par arrêté ministériel en date du :
- faisant fonction depuis le :

Médecin de secteur ⁽¹⁾
nommé dans le département depuis le :
Exercice des fonctions actuelles :
Temps plein ⁽¹⁾ :
Temps partiel ⁽¹⁾ : Préciser :

ACTIONS MENÉES DANS VOTRE POSTE ACTUEL

- Secteur :
- Fonctions exercées : (réseau, médecin coordonnateur)
- Missions développées (promotion de la santé, intégration, démarche de projet).....
Joindre les deux derniers rapports annuels de votre secteur.

FORMATIONS ANTÉRIEURES

- médicales, hors Éducation nationale, préciser.....
- Éducation nationale (année et lieu)
- responsabilité d'encadrement (ex. : hospitalière, dispensaire, P.M.I., services municipaux. Préciser votre rôle :
encadrement de personnel, gestion de budget, etc.)

FORMATION CONTINUE AU COURS DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES

JOINDRE À CE DOSSIER UN CURRICULUM VITAE ET UNE LETTRE DE MOTIVATION (pour les médecins de santé publique : tout document justifiant de la situation administrative et du classement du candidat).

Je soussigné(e) : déclare être candidat(e) à une nomination aux fonctions de ⁽²⁾
- médecin conseiller technique du recteur de l'académie de :
- médecin conseiller technique responsable départemental de :

Fait à _____, le _____
Signature

⁽¹⁾ Cocher la case correspondante.
⁽²⁾ Rayer la mention inutile.

POUR LES MÉDECINS DE L'ÉDUCATION NATIONALE**AVIS DES AUTORITÉS DE L'ACADÉMIE D'ORIGINE****Avis de l'inspecteur d'académie****Avis du recteur**

Fait à....., le

Fait à, le

AVIS DES AUTORITÉS DE L'ACADÉMIE D'ACCUEIL**Avis de l'inspecteur d'académie****Avis du recteur**

Fait à....., le

Fait à....., le

POUR LES MÉDECINS DE SANTÉ PUBLIQUE**AVIS DES AUTORITÉS HIÉRARCHIQUES DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ**

Fait à.....

le.....

AVIS DES AUTORITÉS DE L'ACADÉMIE D'ACCUEIL**Avis de l'inspecteur d'académie**

Fait à....., le

Avis du recteur

Fait à....., le