CHU de Poitiers

PÔLE RESSOURCES HUMAINES
DIRECTION DES AFFAIRES MEDICALES

Coller ici votre photo

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS- INTERNES MEDECINE/PHARMACIE

Filière : ☐ Médecine - spécialité _____ ☐ Pharmacie

UFR d'origine : _____

Avez-vous déjà exercé des fonctions au CHU de Poitiers ☐ oui ☐ non

Etat Civil :

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____ Sexe : ☐ F ☐ M

Date de naissance : /__ __/ __ __/__ __ __ __/ Lieu : _____

Nationalité : _____ Pays de naissance : _____

N° Sécurité sociale : __/__ __/__ __/__ __/__ __ __/__ __ __/__ __ Caisse affiliation : .....

Domicile :

N° : _____ Rue : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

Téléphone : /__ __/ __ __/__ __/__ __/__ __/ Portable : /__ __/ __ __/__ __/__ __/__ __/

Adresse mail (*écrire lisiblement svp*): _____

Adresse des Parents

N° : _____ Rue : _____

Code Postal : _____ Localité : _____

Téléphone : /__ __/ __ __/__ __/__ __/__ __/ Portable : /__ __/ __ __/__ __/__ __/__ __/

Situation familiale (joindre copie(s) du livret de famille) :

☐ Célibataire ☐ Marié(e) (*) ☐ Vivant maritalement

☐ Pacsé(e) (*) ☐ Veuf(ve) (*) ☐ Divorcée (*)

(*) Indiquer la date : .....

Nom, prénom des enfants et date de naissance :

_____ /__ __/__ __/__ __ __ __/

_____ /__ __/__ __/__ __ __ __/

Etat civil du conjoint

Nom et prénom du conjoint : _____ *Nom de jeune fille :* _____

Né(e) le : _____ *à ...* _____

Nationalité : _____ *Pays de naissance :* _____

Activité professionnelle : _____ *Nom de l'employeur :* _____

Perçoit le supplément familial ? ☐ oui ☐ non

Dans l'hypothèse où vous parlez couramment une ou plusieurs langues étrangères, acceptez-vous d'être inscrit sur la liste des interprètes de l'établissement* ? ☐ oui ☐ non

Si oui, quelle(s) langue(s) parlez-vous couramment :.....

**vous serez ainsi susceptible d'être contacté(e) ponctuellement par un service médical en cas de difficultés de communication avec un ou plusieurs patients.*

Je m'engage à respecter le règlement intérieur en vigueur dans les établissements où j'effectuerai mes différents stages.

Poitiers, le _____ Signature