NOM, prénom

Adresse

Courriel

Téléphone

Monsieur le Professeur Elie SERRANO

Doyen de la Faculté de Médecine

Toulouse Rangueil

 133 Route de Narbonne

31 062 TOULOUSE cedex 09

 A , le

Objet : demande d’inscription aux ECN 2020 au titre de la deuxième tentative

Lettre recommandée avec accusé de réception *(date limite d’envoi cachet de la poste faisant foi : 31 mars 2020)*

Monsieur le Doyen,

Suite à la publication de l’arrêté *du* 26 décembre 2019 portant ouverture des épreuves classantes nationales anonymes donnant accès au 3ème cycle des études médicales, je demande à participer aux ECN de juin 2020 afin de bénéficier d’un deuxième choix, en ma qualité d’étudiant(e) inscrit(e) pour la première fois en première année de troisième cycle en 2019-2020.

J’ai été classé(e) aux ECN 2019 et suis inscrit(e) au titre de l’année 2019-2020 au DES de …

En application de l’article R632-5 du code de l’éducation, je m’engage à renoncer au bénéfice de cette première affectation et à participer au choix de septembre 2020 qui déterminera de façon irrévocable ma nouvelle orientation ainsi que la faculté dans laquelle je la réaliserai.

Dans l’attente de cette seconde affectation, je m’engage, conformément à l’article R632-5 susvisé, à poursuivre la formation engagée en novembre 2019, à l’issue de mon premier choix, en participant au lieu de stage pour le semestre débutant le 4 mai 2020 et en y exerçant mes fonctions d’interne jusqu’à ma nouvelle prise de poste au 2 novembre 2020, sous peine de radiation définitive du 3ème cycle et cela quelle que soit la nouvelle affectation obtenue.

Une fois ma seconde affectation effective, je solliciterai le coordonnateur local de ma nouvelle spécialité (y compris s’il n’y a pas de changement de spécialité par rapport à ma première affectation), en vue d’obtenir, le cas échéant, une prise en compte totale (deux semestres) ou partielle (un seul semestre) des stages validés à ce jour et prendrai l’inscription administrative correspondante en phase 1 ou en phase 2 du nouveau DES avec, le cas échéant, l’ancienneté de fonction qui m’aura été accordée.

J’adresse copie de ma demande au Directeur général du CHU de Toulouse et au Directeur de l’ARS.

Je vous prie de recevoir, Monsieur le Doyen, mes respectueuses salutations.

Signature originale

PJ : Certificat de scolarité 2019-2020