

Date : -----

DEMANDE DE DISPONIBILITE
(à compléter et à déposer au CHU de Montpellier)

Je soussigné(e) Mr ou Mme-----

Interne de (DES) -----

Adresse : -----

Téléphone : -----

E-mail : -----

Sollicite une mise en disponibilité de 6 mois pour le semestre de :

Mai à Octobre 200...

Novembre 200... à Avril 200...

Motifs

- accident ou maladie grave du conjoint ou d'un enfant
- études ou recherches d'intérêt général
- stage de formation ou perfectionnement en France ou à l'étranger
- convenance personnelle

Signature