



Faculté de Médecine et de
Pharmacie

DEMANDE D' INSCRIPTION DEFINITIVE au D.E.S.C. de

.....

Je soussigné(e),..... né(e) le
interne en médecine, issu(e) du concours d'internat de l'année
sollicite mon inscription définitive au D.E.S.C. de

Semestres de spécialités déjà effectués :

1^{er} semestre du au
service habilité pour la spécialité :

2^{ème} semestre du au
service habilité pour la spécialité :

3^{ème} semestre du au
service habilité pour la spécialité :

4^{ème} semestre du au
service habilité pour la spécialité :

Poitiers, le

Avis du Coordonnateur local :

Signature de l'interne

Avis du coordonnateur interrégional :

Décision du Doyen de la Faculté de Médecine-Pharmacie de Poitiers

P.S. : L'inscription définitive ne sera prononcée par le Doyen qu'après conformité de la demande aux textes réglementant les D.E.S. et D.E.S.C. et au modalités arrêtées par le Conseil d'UFR conformément aux décrets n° 2004-67 du 16 janvier 2004, aux arrêtés du 22 septembre 2004 et, pour la Biologie Médicale au décret n° 2003-76 du 23 janvier 2003, et aux arrêtés du 29 avril 1988 et du 4 juillet 2003.