**P R O C U R A T I O N**

(**joindre la photocopie d’une pièce d’identité**)

**Choix du semestre de mai 2020**

La procuration est à envoyer en pièce jointe à l’adresse ars-grandest-internat@ars.sante.fr et par mail au représentant d’internes

----

Je soussigné M., Mme

\* Interne DES discipline/spécialité :

\* Phase au semestre de Mai 2020 :

 [ ]  Ancien régime  [ ]  Phase Socle  [ ]  Phase Approfondissement

donne procuration à M., Mme

qualité : Interne référent

pour le choix de mon poste qui aura lieu le :

[ ]  5 mai 2020 [ ]  6 mai 2020

Poste choisi (par ordre de préférence) :

* Choix 1 :
	+ Etablissement :
	+ Service :
	+ Responsable/Chef de service :
* Choix 2 :
	+ Etablissement :
	+ Service :
	+ Responsable/Chef de service :

Merci d’indiquer votre numéro de téléphone afin que l’on puisse vous contacter en cas de nécessité :

Tel :

Adresse mail :

Fait à .............................. le ..........................

Nom et Signature :