



DOSSIER DE DEMANDE DE LICENCE DE REMPLACEMENT

en _____
(indiquer la discipline)

I. RENSEIGNEMENTS D'IDENTITE ET D'ORDRE GENERAL :

NOM : _____ Prénom de naissance : _____

Prénom(s) complémentaire(s) : _____

Nom de naissance (ou de jeune fille) : _____

Nom d'exercice : _____

Nationalité : _____

Est-ce votre nationalité d'origine ? oui ☐ non ☐

Sinon, type d'acquisition et à quelle date ? _____

- par mariage ? ☐

- par naturalisation ? ☐

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Adresse électronique : _____

Acceptez- vous que notre Conseil communique vos coordonnées téléphoniques et électroniques à des médecins qui cherchent un remplaçant ? oui ☐ non ☐

Acceptez-vous que notre Conseil enregistre sous la rubrique « remplacements » de son **site internet accessible à tout public** ?

- vos coordonnées téléphoniques ? oui ☐ non ☐

- votre adresse de messagerie ? oui ☐ non ☐

II RENSEIGNEMENTS SUR LES ETUDES :

Faculté ou UFR où vous effectuez vos études de médecine en vue de l'obtention du diplôme d'Etat français :

Pour les internes en médecine générale :

Nombre de semestres validés : _____

Etes-vous en cours de soutenance de thèse :

- Si oui, quelle est la date prévue pour cette soutenance ? _____

Pour les internes de spécialité autre que la médecine générale :

Date du concours d'internat : _____

Nombre de semestres validés : _____

Etes-vous en cours de soutenance de thèse ?

- Si oui, quelle est la date prévue pour cette soutenance ? _____

III. DIVERS :

Avez-vous encouru des sanctions disciplinaires ? oui ☐ non ☐

- universitaires : _____

- ordinales : _____

Si oui, lesquelles ? _____

A quelle date ? _____

Avez-vous encouru des condamnations pénales ? oui ☐ non ☐

Si oui, lesquelles ? _____

A quelle date ? _____

Une instance judiciaire ou disciplinaire est-elle actuellement en cours à votre égard ?

oui ☐ non ☐

J'atteste sur l'honneur la véracité des déclarations ci-dessus.

(reproduire à la main et signer)

Date et Signature

DOCUMENTS A FOURNIR

- un certificat de scolarité pour l'année en cours justifiant de votre inscription en 3^è cycle des études médicales ;
- un certificat de nationalité ou une photocopie recto-verso de votre carte d'identité en cours de validité certifiée conforme par l'intéressé ;
- un extrait de casier judiciaire n° 3 datant de moins de trois mois (l'original) :
CASIER JUDICIAIRE NATIONAL - 107, rue du Landreau - 44079 NANTES Cedex 01
internet : <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr>
- deux photos d'identité.

Pour les internes en médecine générale :

- une attestation de la Faculté de Médecine dont vous dépendez attestant :
 - ✓ votre date de première inscription en 3^è cycle,
 - ✓ l'accomplissement de 3 semestres de médecine générale dont 1 chez un médecin généraliste agréé.

Pour les internes de spécialité :

- un récapitulatif de vos semestres validés et effectués délivré par la Faculté de Médecine dont vous dépendez avec votre date de nomination au concours d'internat.

Afin de satisfaire aux obligations de l'article D 4131-3 du Code de la santé publique, un entretien obligatoire doit avoir lieu avec un conseiller ordinal pour la délivrance de votre licence de remplacement.

- oOo -

A RETENIR

Aucune autorisation ou aucun renouvellement d'autorisation ne peut être délivré au-delà de la troisième année à compter de l'expiration de la durée normale de formation prévue pour obtenir le diplôme de troisième cycle de médecine, préparé par l'étudiant. (alinéa 2 de l'article 2 du décret n° 94-120 du 4 février 1994)