

**DOSSIER DE CANDIDATURE À L'EMPLOI DE MÉDECIN DE L'ÉDUCATION NATIONALE-  
CONSEILLER TECHNIQUE AUPRÈS**

du recteur de l'académie de (1) .....

de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale de (1)  
.....

Nom patronymique : (M. Mme, Mlle) : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse personnelle : n° ..... rue .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. ....

Corps/grade (2)

Médecin de l'éducation nationale de 1ère classe

Médecin inspecteur en chef de santé publique  
échelon : ..... depuis le .....

Affectation actuelle : .....

Adresse administrative : .....

Tél. .... Mél. : .....

**Qualifications**

Diplômes (2)

DES de pédiatrie

DES de santé publique et médecine sociale

DES de santé communautaire et médecine sociale

DES de médecine du travail

CES de pédiatrie

CES de santé publique

CES de médecine du travail

DIU - DU

Autres, préciser : .....

(1) Indiquer le nom de l'académie ou du département et rayer la mention inutile.

(2) Cocher la case correspondante.

**Fonctions actuelles**

- Médecin-conseiller technique (1)  
du recteur de l'académie de (2) : .....  
de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux  
de l'éducation nationale de (2) : .....

nommé le : ..... - par arrêté ministériel en date du : .....  
- faisant fonction depuis le : .....

- Médecin de secteur (1)  
nommé dans le département depuis le : .....

Exercice des fonctions actuelles :

Temps plein (1) :   
Temps partiel (1) :  Préciser : .....

**Actions menées dans votre poste actuel**

- Secteur : .....  
- Fonctions exercées : (réseau, médecin coordonnateur) .....  
- Missions développées (promotion de la santé, intégration, démarche de projet).....

Joindre les deux derniers rapports annuels de votre secteur.

**Formations antérieures**

- médicales, hors éducation nationale, préciser.....  
.....  
- éducation nationale (année et lieu) .....  
.....  
- responsabilité d'encadrement (ex. : hospitalière, dispensaire, PMI, services municipaux.  
Préciser votre rôle : encadrement de personnel, gestion de budget, etc.)  
.....  
.....  
.....

(1) Cocher la case correspondante.  
(2) Rayer la mention inutile.

**Formation continue au cours des trois dernières années**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

JOINDRE À CE DOSSIER UN CURRICULUM VITAE ET UNE LETTRE DE MOTIVATION (pour les médecins de santé publique : tout document justifiant de la situation administrative et du classement du candidat).

Je soussigné(e) : ..... déclare être candidat(e) à une nomination aux fonctions de (1)

- médecin conseiller technique du recteur de l'académie de :

- médecin conseiller technique responsable départemental de :

Fait à ....., le

Signature

\_\_\_\_\_  
(21) Rayer la mention inutile

**Pour les médecins de l'éducation nationale**

AVIS DES AUTORITÉS DE L'ACADÉMIE D'ORIGINE	
Avis de l'inspecteur d'académie	Avis du recteur
Fait à....., le	Fait à....., le
AVIS DES AUTORITÉS DE L'ACADÉMIE D'ACCUEIL	
Avis de l'inspecteur d'académie	Avis du recteur
Fait à....., le	Fait à....., le

**Pour les médecins de santé publique**

AVIS DES AUTORITÉS HIÉRARCHIQUES DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ

Fait à.....,  
le

AVIS DES AUTORITÉS DE L'ACADÉMIE D'ACCUEIL

Avis de l'inspecteur d'académie

Avis du recteur

Fait à....., le

Fait à....., le