

# FORMULAIRE DEMANDE FFI ETE - CHU de DIJON

A compléter et à renvoyer par mail à : [adeline.lonchamp@chu-dijon.fr](mailto:adeline.lonchamp@chu-dijon.fr)

Les postes de FFI sont accordés sur les postes d'internes vacants, après les choix du mois de mai. **Seuls les étudiants en médecine ou en pharmacie ayant validé les six premières années des études médicales ou les cinq premières années des études pharmaceutiques peuvent prétendre à un poste de FFI.**

**Attention :** vous devez recueillir l'accord préalable du chef de service. Votre contrat de FFI ne peut débuter avant que vous puissiez nous fournir l'attestation de fin de 2<sup>ème</sup> cycle, délivrée par la faculté courant juin.

Une réponse vous sera apportée courant mai. **Seul l'accord de la Direction des Affaires Médicales donne l'accord définitif ou le refus du poste.**

Les demandes de postes de FFI sont étudiées uniquement lorsque la demande est complète.

Nom :

.....

Prénom :

.....

Coordonnées complètes :

.....  
.....

Service demandé :

.....

Motivation de votre demande :

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

Période souhaitée pour le poste FFI souhaitée en accord avec chef de service :

Du ...../...../ ..... au ...../ ...../.....

Date :

Signature de l'externe

Date :

Accord chef de Service (signature + tampon)

Validation DAM (date et signature