

Démarche : Appel à projet / Post Internat : Volet B : Assistant Spécialiste à Temps Partagé (ASTP)

Organisme : Direction des Affaires Médicales

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	

Formulaire

Formulaire de candidature aux fonctions d'Assistant Spécialiste à Temps Partagé (ASTP)

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Etat civil

Nom de Naissance

Nom d'usage (nom indiqué sur l'arrêté de nomination)

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nouveau champ

Appel à projet / Post Internat : Volet B : Assistant Spécialiste à Temps Partagé (ASTP)

Nationalité

Adresse mail (merci d'indiquer une adresse mail consultée régulièrement)

Téléphone

Adresse Postale

Commune

Pièce d'identité

Candidature

Prise de poste souhaitée

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Novembre 2026

☐ Mai 2027

Lieu d'exercice : établissement principal

Précisez l'Hôpital, le Service, le Laboratoire et le Chef de Service

Lieu d'exercice : établissement partenaire

Précisez l'Hôpital, le Service, le Laboratoire et le Chef de Service

Quotité d'affectation sur les établissements

Avez-vous candidatez dans un autre établissement ?

Indiquez également les demandes de types Assistant Spécialiste à Temps Partiel (ASTP) ou Assistant, même si elles sont également au CHU de Reims

Cochez la mention applicable

☐ Oui

Appel à projet / Post Internat : Volet B : Assistant Spécialiste à Temps Partagé (ASTP)

☐ Non

Si oui quel établissement et sur quel type de poste ?

Assistant spécialiste à temps partiel, Assistant,...

Etudes suivies

Cursus suivi actuellement ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Médecine

☐ Pharmacie

Cursus suivi actuellement :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Interne de Médecine Générale

☐ Interne de Spécialité

☐ Clinicat en cours

☐ Autre situation

Année de réussite à l'Examen Classant National

Rang de classement

Université d'origine

Semestre d'internat

Semestre d'internat

Préciser pour chaque semestre le lieu, le service et la période concernée

Semestre d'internat

Préciser pour chaque semestre le lieu, le service et la période concernée

Semestre d'internat

Préciser pour chaque semestre le lieu, le service et la période concernée

Nombre de stage(s) hors subdivision réalisé(s)

Appel à projet / Post Internat : Volet B : Assistant Spécialiste à Temps Partagé (ASTP)

Implication universitaire antérieure (conférence d'internat, moniteur, tuteur,...)

Dates et activités effectuées

--

Date prévenue de soutenance de thèse d'exercice

--

Date de validation du DES

Le DES doit avoir été validé avant la prise de fonction

--

Date prévue de validation du DESC (le cas échéant)

--

Autres formations, diplômes ou titres obtenus ou en cours

Exemple : Master, DU, DIU, bourse, année recherche, prix,...

Précisez si vous avez suivi une formation recherche proposée par le CHU ou la formation à la bibliographie proposée par la Bibliothèque Universitaire

--

Présentation de l'établissement employeur principal - support de collaboration

Adresse de l'établissement

--

Intitulé de la spécialité

--

Présentation de l'établissement secondaire

Adresse de l'établissement

--

Intitulé de la spécialité

--

Projet Médical

Appel à projet / Post Internat : Volet B : Assistant Spécialiste à Temps Partagé (ASTP)

Description du projet médical

Missions confiées, 1000 caractères maximum

Participation au projet pédagogique ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Lequel ?

1000 caractères maximum

Participation au projet de recherche ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Lequel ?

1000 caractères maximum

Répartition du poste entre les 2 structures

Description des modalités d'exercice et des conditions d'accueil

Modalités de partage du temps de travail : quel(s) jour(s) ou demi-journée(s) ?

400 caractères maximum

Conditions de travail, moyens mis à disposition de l'Assistant

400 caractères maximum

Organisation du temps partagé - Quotité de travail

Quotité de travail sur la 1e année : répartition établissement principal - établissement partenaire

Le temps passé dans chaque lieu d'exercice ne peut être inférieur à 50% sur l'ensemble des 2 années.
Une quotité minimale de temps doit être présente sur chaque établissement au long de ces 2 années.

Quotité de travail sur la 2e année : répartition établissement principal - établissement partenaire

Le temps passé dans chaque lieu d'exercice ne peut être inférieur à 50% sur l'ensemble des 2 années.
Une quotité minimale de temps doit être présente sur chaque établissement au long de ces 2 années.

Perspectives post-internat

Suite possible au sein de l'un des établissements / vos souhaits d'évolution

400 caractères maximum

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV détaillé

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Fiche de poste

sur le modèle en annexe

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Annexe "engagement assistant"

sur le modèle en annexe

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Courrier d'accompagnement du chef de Service des établissements