** **

**DOSSIER DE CANDIDATURE MAITRE DE STAGE UNIVERSITAIRE**

*Ce document est à remplir pour devenir Maitre de Stage Universitaire.*

*Il comprend une partie administrative, un CV pré-rempli, et une lettre de motivation.*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** |
| **DATE DE NAISSANCE** | **N° ADELI (AM)** |
| **ADRESSE DU CABINET** | **TELEPHONE CABINET** |
| **PORTABLE (obligatoire)** | **ADRESSE MAIL** |

Afin d’organiser au mieux les binômes ou les trinômes de MSU, merci de remplir au maximum les informations ci dessous :

**CURRICULUM VITAE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Année de thèse** |  |
| **Diplômes, DU, Masters…** |  |
| **Formation en cours** |  |
| **Autres formations** |  |
| **Nombre d’années de remplacement** |  |
| **Date d’installation en cabinet** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Milieu d’exercice** | ❒ Urbain – ❒ Rural – ❒ Semi rural |
| **Mode d’exercice** | ❒ Seul❒ En groupe : nombre de médecins :  nombre de MSU :❒ En pôle ou maison de santé : nombre de médecins :  nombre de MSU :❒ Activité mixte, laquelle : |
| **Activité** | ❒ Libérale – ❒ Salariée – ❒ Mixte  |
| **Organisation du cabinet** | Logiciel métier : | ❒ Oui – ❒ Non Si oui, lequel : |
| Accès internet : | ❒ Oui - ❒ Non |
| Secrétariat : | ❒ Oui sur place❒ Oui téléphonique❒ Non |
| Nombre de consultations : | * Par jour :
* Par semaine :
 |
| Activité de pédiatrie : | ❒ Nulle – ❒ Faible ❒ Moyenne – ❒ Importante |
| Activité de gynécologie :  | ❒ Nulle – ❒ Faible ❒ Moyenne – ❒ Importante |
| Activité de gériatrie :  | ❒ Nulle – ❒ Faible ❒ Moyenne – ❒ Importante |
| Proportion d’urgences :  | ❒ Nulle – ❒ Faible ❒ Moyenne – ❒ Importante |
| Activité MEP (Mode d’Exercice Particulier) : Pourcentage de MEP dans l’activité : |
| **Formation continue** | Groupes de FMC |  |
| Groupes de pairs |  |
| Groupes qualité |  |
| Congrès |  |
| Soirées laboratoires |  |
| Autre  |  |
| **Abonnement à des revues** | Lesquelles : |  |
| **Autres informations à transmettre** |  |

**LETTRE DE MOTIVATION**

NOM - Prénom :

Adresse :

Adresse mail :

Tél :

 Lieu, date

 Madame, Monsieur,

Je souhaite par ce courrier vous faire part de ma volonté de devenir Maitre de Stage Universitaire, afin d’accueillir en stage de médecine générale :

(vous pouvez accueillir un externe ET un interne de niveau 1 !)

❒ **Un externe de DFASM3 - à partir du ……………………………………………………………**

❒ **Un interne de niveau 1 - à partir du ……………………………………………………………**

*(L’accueil d’un interne de niveau 2 SASPAS nécessite d’avoir encadré un niveau 1 pendant 3 ans au moins)*

*Exposez ici en quelques lignes votre motivation et souhait de de transmettre votre expérience* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations

 NOM, Prénom, cachet et signature