|  |
| --- |
|  C:\Users\dovero\AppData\Local\Temp\loiret-logo-quadrichromie.jpgFORMULAIRE DE CANDIDATURE 2021Bourse d’études et de projets professionnels pour les étudiants en médecine(1er, 2nd cycle de médecine et 3ième cycle de médecine générale, dentiste cycle court)* Externat de médecine : 1er et 2nd cycle (hors 1ier et 2nd années)
* Internat de médecine générale : 3ième cycle médecine générale
* Odontologie Cycle court

Le zonage d’intervention de cette bourse couvre l’ensemble du territoire loirétain. |

Votre dossier signé et complété peut être renvoyé à l'adresse suivante :

**Département du Loiret**

**Service aux Territoires**

**45945 ORLÉANS**

Ou

Votre dossier signé et scanné peut être renvoyé par mail à l’adresse suivante : dattractivitedesterritoires@loiret.fr

|  |
| --- |
| **Présentation synthétique du projet** |

**1. Quel est votre projet professionnel :**

**2. Calendrier du projet pour les internes :**

Date de fin d’étude prévue : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/ Date d’installation estimée : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/

**3. Dans quelle(s) commune(s) souhaiteriez-vous exercer, pourquoi :**

**4. Comment avez-vous eu connaissance de la bourse d’étude et de projet professionnel du Conseil départemental :**

**5. Etes-vous originaire du Loiret :**

* + **Oui**
	+ **Non**

**8. Avez-vous connaissance du réseau professionnel autour de votre futur lieu d’exercice :**

**Si oui par quel moyen.**

**Si non, souhaiteriez-vous être mis en contact avec le réseau existant.**

**9. Souhaiteriez-vous devenir maître de stage :**

* + **Oui**
	+ **Non**

**Si oui, souhaiteriez-vous bénéficier d’une formation décentralisée :**

**10. Préciser les demandes de financement en cours au moment du dépôt de candidature (type CESP) :**

**Pièces à fournir en complément du présent dossier de candidature** : (cochez les cases)

* + **Coordonnées (annexe1)**
	+ **attestation sur l’honneur dument complétée et signée (annexe 2)**
	+ **inscription université ou organisme formateur**
	+ **RIB**

**Observations** **:** ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées** | **Annexe 1** |

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

🕿

Courriel :

|  |  |
| --- | --- |
| **Attestation sur l'honneur** | **Annexe 2** |

Je soussigné(e),       (*nom, prénom*)

* **Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ;**

Fait, le       à

 signature :

|  |
| --- |
| **ATTENTION** : Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code Pénal. Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'Établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier. |