

## TYPE 1

### DOSSIER ADMINISTRATIF

*Sur papier*

- Le formulaire d'inscription dûment complété et signé ;
- La photocopie lisible de la carte d'identité, du passeport ou du titre de séjour ;
- La photocopie du diplôme, certificat ou autre titre autorisant l'exercice de la profession dans le pays d'obtention ;
- La photocopie du diplôme ou certificat ou autre titre permettant l'exercice de la spécialité d'inscription ;
- La copie du document attestant de l'inscription auprès de l'ordre national des médecins, pharmaciens et chirurgiens-dentistes, mentionnant la date de la première inscription ;
- Les pièces justificatives attestant des fonctions exercées dans une administration, un EPS, ou un organisme à but non lucratif, mentionnant la nature des fonctions exercées, les périodes ainsi que les quotités de travail.

### DOSSIER TECHNIQUE

*Numérisé (PDF)  
sur 3 clés USB*

- Un sous dossier « Titres et travaux » : concerne les diplômes, titres et travaux scientifiques ;
- Un sous dossier « Services rendus » : concerne l'activité professionnelle depuis l'inscription à l'ordre ;

#### Nota bene :

- \* Tout élément mentionné dans le dossier technique doit être accompagné de pièces justificatives, numérotées et récapitulées dans une liste incluse dans chaque sous-dossier.
- \* Le dossier technique constitue l'une des deux épreuves prévue, il est établi sous votre responsabilité.
- \* Aucun complément de dossier ne sera accepté après la clôture des inscriptions.
- \* Les trois clés USB doivent être envoyées dans trois enveloppes cachetées et affranchies au tarif en vigueur avec le dossier administratif (cf. schéma ci-après).

## TYPE 2

### DOSSIER ADMINISTRATIF

*Sur papier*

- Le formulaire d'inscription dûment complété et signé ;
- Photocopie lisible de la carte d'identité, du passeport ou du titre de séjour ;
- La photocopie du diplôme, certificat ou autre titre autorisant l'exercice de la profession dans le pays d'obtention ;
- La photocopie du diplôme ou certificat ou autre titre permettant l'exercice de la spécialité d'inscription ;
- La copie du document attestant de l'inscription auprès de l'ordre national des médecins, pharmaciens et chirurgiens-dentistes, mentionnant la date de la première inscription ;

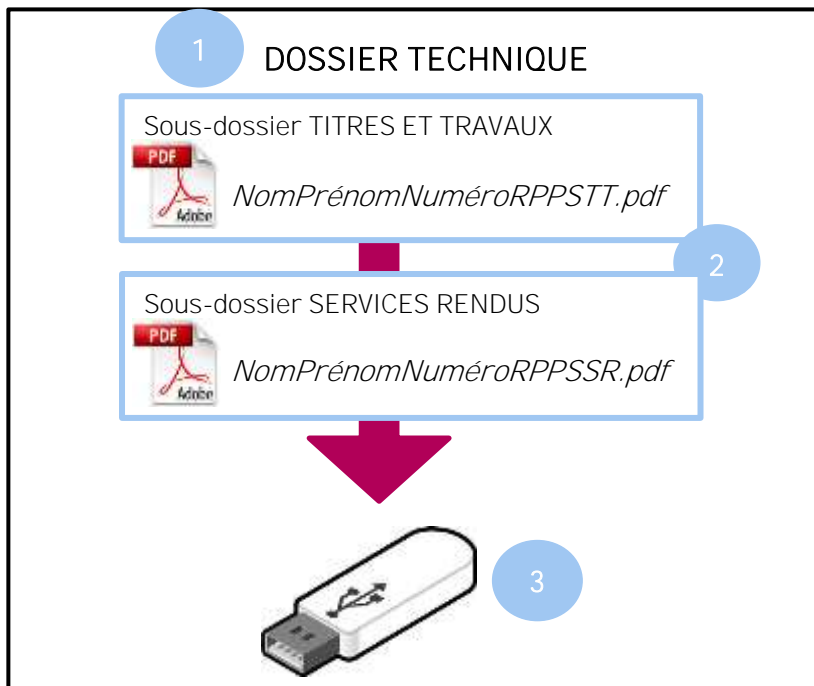
### DOSSIER TECHNIQUE

*Numérisé (PDF)  
sur 3 clés USB*

- Un sous dossier « Titres et travaux » : concerne les diplômes, titres et travaux scientifiques ;
- Un sous dossier « Services rendus » : concerne l'activité professionnelle depuis l'inscription à l'ordre ;

#### Nota bene :

- \* Tout élément mentionné dans le dossier technique doit être accompagné de pièces justificatives, numérotées et récapitulées dans une liste incluse dans chaque sous-dossier.
- \* Le dossier technique constitue l'une des deux épreuves prévue, il est établi sous votre responsabilité.
- \* Aucun complément de dossier ne sera accepté après la clôture des inscriptions.
- \* Les trois clés USB doivent être envoyées dans trois enveloppes cachetées et affranchies au tarif en vigueur avec le dossier administratif (cf. schéma ci-après).



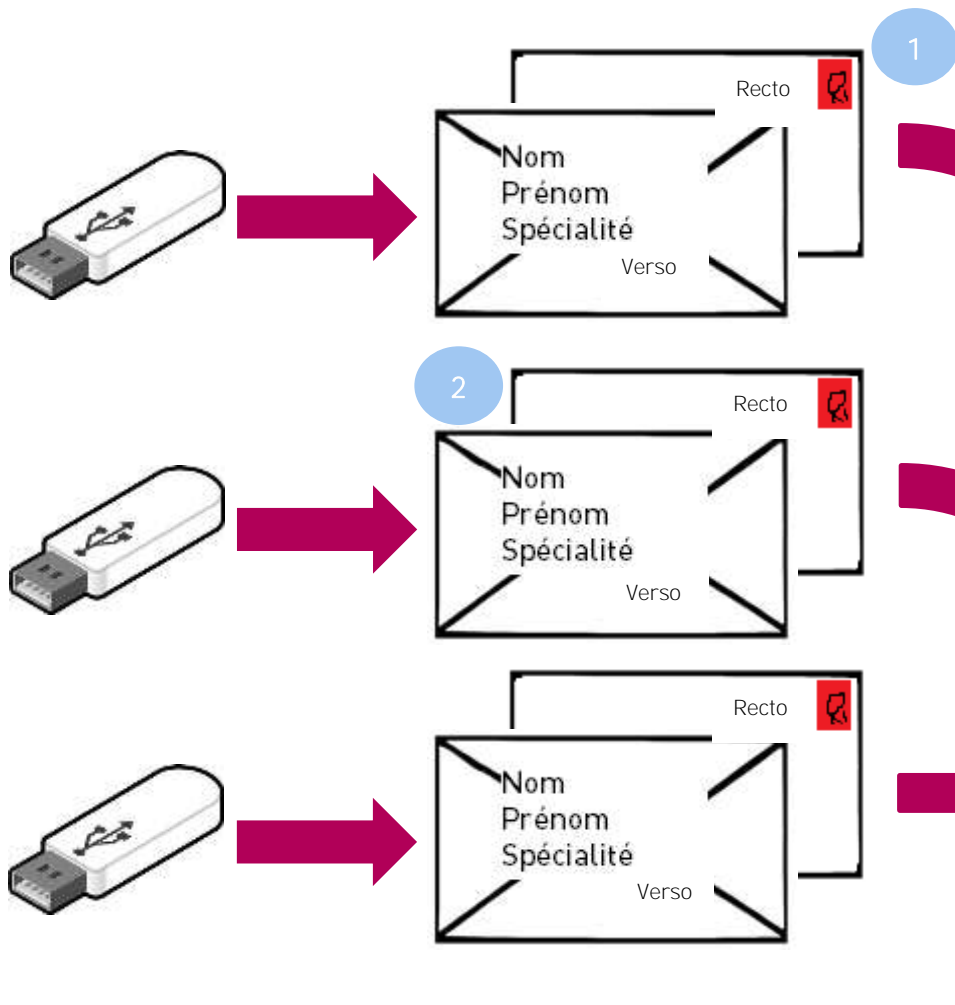
**1** Seul le dossier technique est transmis au jury : veillez à y placer toutes les pièces justificatives, même celles figurant dans le dossier administratif papier.

**2** Le titre des fichiers PDF est composé du nom, du prénom, du numéro RPPS du candidat et des initiales du sous-dossier correspondant.

Exemple :

- le sous-dossier titres et travaux du Dr Agnès Thaisie aura pour titre :  
ThaisieAgnèsXXXXXXXXXXTT.pdf
- le sous-dossier services rendus du Dr Agnès Thaisie aura pour titre :  
ThaisieAgnèsXXXXXXXXXXSR.pdf

**3** Vérifiez bien le contenu de votre clé avant envoi.




DOSSIER ADMINISTRATIF  
*Sur papier*

Nota bene :

- Le numéro RPPS doit obligatoirement être renseigné.
- **Ce dossier n'est jamais transmis au jury.**

- 1 Fermer et affranchir les trois enveloppes sans oblitérer.
- 2 Privilégier des enveloppes résistantes (enveloppes à bulles ou en kraft épais...) par mesure de sécurité.
- 3 Le formulaire et les pièces justificatives de candidature



*Agence régionale de Santé de .....*

*Inscription concours PH*

.....

XXXXX .....