

PROCURATION

PERIODE DE :

Je soussigné (e) :

INTERNE DES spécialité

INTERNE de médecine générale :

Donne procuration à :

Mes choix sont les suivants, par ordre de préférence :

- ❖ 1^{er} Choix

- ❖ 2^{ème} Choix

- ❖ 3^{ème} Choix

- ❖ 4^{ème} Choix

- ❖ 5^{ème} Choix

Toute procuration devra être accompagnée de la photocopie de la carte d'étudiant de la personne représentée.

La personne mandatée devra être présente au choix, munie d'une carte d'identité.

Signature

**POUR TOUTE PROCURATION INCOMPLETE
OU ABSENCE DE LA PERSONNE
LE CHOIX S'EFFECTUERA SUR LES POSTES RESTANTS**