

**Demande de changement définitif de discipline  
"droit au remords" (médecine spécialisée)**

NOM .....  
 Prénom .....  
 Adresse .....  
 N° de téléphone : .....  
 Année de concours : 201.....  
 DISCIPLINE ACTUELLE .....

**SEMESTRES D'INTERNAT ACCOMPLIS (y compris semestre en cours) :**

Date	Etablissement	Service	Chef de Service

- Je désire changer de discipline, en application de l'article 20 du décret n° 2004-67 du 16 janvier 2004 modifié, afin de poursuivre ma formation dans la discipline suivante :.....

en vue de postuler dans le **D.E.S.** suivant : .....

- Je souhaite conserver, sous réserve de l'accord de l'enseignant coordonnateur du D.E.S.precité, l'ancienneté des semestres suivants :

Date	Etablissement	Service	Chef de Service

Fait, à

le,

**Signature :**