

Notification de décision pour L'accès des médecins en exercice au 3^{ème} cycle des études de médecine

Madame, Monsieur,

Vous avez postulé à la formation (cochez le type de formation souhaitée) :

- DES (Diplôme d'Etudes Spécialisées)
- Option des DES (Diplôme d'Etudes Spécialisées)
- FST (Formation Spécialisée Transversale)

Choix de la formation correspondante ci-dessous :

Au regard de votre dossier de demande, votre candidature n'a pas été retenue au(x) motif(s) suivant(s) :

Pour la commission régionale, le président de la commission,

A

Le