

Candidature à une Option (2026)

☐ Monsieur	☐ Madame	N° Étudiant
NOM – Prénom		
Date - lieu de naissance		
ECN / classement		
DES		

sollicite par la présente demande ma candidature à l'Option

Candidature présentée à cette Option l'année précédente : ☐ oui ☐ non

A.....le.....

Signature de l'interne

Demande à accompagner d'une lettre de motivation précisant le projet professionnel à adresser parallèlement par mail au coordonnateur du DES d'origine et au Département de Médecine, Maïeutique et Paramédical - Scolarité 3^{ème} cycle (celine.carcagno@utoulouse.fr) au plus tard le 8 avril 2026



Avis de la commission locale de coordination du DES

présidée par le Professeur

☐ favorable Rang de classement de la demande :

☐ défavorable (joindre un courrier précisant le motif du refus)

A.....le.....

Signature du Président de la Commission

Document à transmettre au responsable de l'Option demandée après avis de la commission locale du DES pour le 5 mai 2026



Partie réservée au responsable de l'Option Madame / Monsieur

☐ autorise ☐ n'autorise pas (joindre un courrier précisant le motif de refus)

M./Mme à s'inscrire à l'Option dont je suis responsable.

A.....le.....

Signature du responsable de l'Option

Document complété à transmettre au Département de Médecine, Maïeutique et Paramédical - Scolarité 3^{ème} cycle (celine.carcagno@utoulouse.fr) au plus tard le 26 mai 2026 pour validation finale