Diplôme **I**nter-**U**niversitaire
Techniques de monitorage et d'ultrasonographie en médecine pré-hospitalière et salle d'accueil des urgences vitales

Fiche de renseignements

Madame ❍ **M**ademoiselle ❍ **M**onsieur ❍

NOM : *Patronyme* ..... **P**rénom : .....

Nom d'épouse pour les femmes mariées.....

Téléphone - fixe : ..... **P**ortable : .....

Courrier électronique : .....

Adresse postale : .....

.....

Code postal : ..... **V**ille : .....

Pays .....

Merci de répondre aux questions suivantes :

Votre diplôme : CAMU ❍ DESCMU ❍ Autre ❍ Année d'obtention : .....
Si « autre », précisez :

Avez-vous déjà reçu une formation en échographie **:** Oui ❍ Non ❍

Si oui, de quel type ? **:** .....

Dans quelle structure exercez-vous : .....

Disponibilité d'un échographe dans la structure de travail : Oui ❍ Non ❍

Exercez-vous en médecine d'urgence : Hospitalière ❍ Pré-hospitalière ❍

Quel est votre statut ? : PH❍ PH contractuel❍ Assistant ou attaché❍ Autre❍

Si « autre », précisez :
Quelle est votre quotité de travail en urgences : ..... %

Signature :

Pour une demande d'autorisation d'inscription, joindre une lettre de motivation & un C.V. détaillé.

SECRETARIAT UNIVERSITAIRE – VANESSA THOZE
04.66.02.81.88 – vanessa.thoze@umontpellier.fr
UFR de Médecine site de Nîmes - 186, chemin du Carreau de Lanes - CS 83021 - 30908 Nîmes cedex 2
WWW.UMONTPELLIER.FR