

Demande manuscrite timbrée à 200F adressée au Ministre de la Santé

Nom et Prénom

Qualification

Adresse du certificat de résidence

Lieu, date du jour de dépôt du dossier

Téléphone

//-

Madame le Ministre de la Santé et du
Développement Social (voie hiérarchique)

Objet : demande d'agrément

Madame le Ministre,

J'ai l'honneur de solliciter auprès de votre haute bienveillance l'octroi d'un agrément pour l'exercice privé de la profession médicale.

Espérant une suite favorable, veuillez agréer, Madame le Ministre, l'expression de ma très haute considération.

Signature de l'intéressé avec le nom et prénom

Pièces jointes :

1. Copie certifiée de l'Attestation de Réussite au Doctorat en Médecine (pour le diplôme étranger l'intéressé (e) doit fournir l'équivalence du diplôme les 2 doivent être certifiées)
2. Copie certifiée du diplôme de spécialisation
3. Certificat de nationalité ou d'un pays accordant la réciprocité
4. Certificat de résidence datant moins de 3 mois
5. Extrait de naissance
6. Casier judiciaire datant moins de 3 mois
7. Copie certifiée de l'attestation d'inscription à l'Ordre
8. Curriculum vitae (CV)
9. Arrêté de mise en retraite ou arrêté de mise en départ volontaire (pour les fonctionnaires).
10. Attestation sur l'honneur d'aucun emploi public

Curriculum Vitae

I) ETAT CIVIL :

Prénom (s) :

NOM :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Situation matrimoniale :

Adresse :

Profession :

Contacts : N° de Téléphone :

Adresse *E-mail* (Facultative) :

II) FREQUENTATION SCOLAIRE :

A. Etudes Fondamentales :

- Premier Cycle de à à l'école Fondamentale de.....
 - Second Cycle de à à l'école Fondamentale de
- Diplômes :

- Certificat d'Etudes Primaires (C.E.P) en
- Diplôme d'Etudes Fondamentales (D.E.F) en

B. Etudes Secondaires :

- De à au Lycée

Diplôme : Baccalauréat série en

C. Etudes Supérieures :

- De à à la Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontostomatologie (F.M.P.O.S) de Bamako

Diplôme : Doctorat d'Etat en Médecine en

III) STAGES PROFESSIONNELS :

IV) EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

V) CONNAISSANCES INFORMATIQUES :

VI) LANGUES PARLEES ET ECRITES

VII) LOISIRS

J'atteste que les informations figurant dans le présent curriculum vitae sont exactes, complètes et honnêtement présentées.

Fait à, le/.....20.....
Dr

Signature