

Service du 3<sup>ème</sup> Cycle

مصلحة السلك الثالث

**FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE SPECIALITE**  
**DE RESIDANAT (SESSION DECEMBRE 2018)**

Date de la demande : .....

Nom/prénom : .....

CIN : .....

Discipline :  Médecine       Chirurgie       Biologie

Classement : ..... sur : ..... (Effectif global de la même discipline)

Spécialité actuelle : .....

Spécialité souhaitée pour le changement : .....

Motif principal de changement : .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Signature de l'intéressé

Avis du directeur de la spécialité  
actuelle

Avis du directeur de la spécialité  
souhaitée

Avis du doyen

Avis du directeur général du CHU