

DEMANDE DE MISE EN DISPONIBILITE

INITIALE PROLONGATION



Votre référente DAMHU :
coralie.clement@chru-lille.fr
03.20.44.61.24

RAPPEL

Selon l'article R. 6153-26 du code de la Santé Publique, il existe **4 motifs** de mise en disponibilité :

- **Convenances personnelles**** - Durée : 6 mois minimum renouvelable 4 fois
Condition : 1 an de fonctions effectives
- **Etudes ou recherches présentant un intérêt général*** - Durée : 6 mois minimum renouvelable 4 fois – JUSTIFICATIF A PRODUIRE
Condition : 6 mois de fonctions effectives
- **Stage de formation / de perfectionnement en France ou à l'étranger*** - Durée : 6 mois minimum renouvelable 4 fois – JUSTIFICATIF A PRODUIRE
Condition : 6 mois de fonctions effectives
- **Accident ou maladie grave du conjoint ou d'un enfant**** - Durée : 6 mois minimum renouvelable 4 fois – JUSTIFICATIF A PRODUIRE

(*) : Possibilité d'effectuer des gardes d'internes, dans un établissement public de santé

(**) : Impossibilité d'effectuer des gardes d'internes, dans un établissement public de santé

La procédure conjointe mise en place par l'ARS, l'Université de Lille et le CHU de Lille prévoit la transmission par la DAMHU, pour avis, de toutes les demandes de disponibilités au coordonnateur du DFS concerné.

Demande à envoyer par mail
à
OBLIGATOIREMENT à
Coralie CLEMENT_avant

NOM :

NOM MARITAL :

PRENOM :

MATRICULE :

ADRESSE :

TEL :

EMAIL :

FONCTION : Choisissez un élément.

DES OU DESC :

ANNEE DE CONCOURS : Choisissez un élément.

NOMBRE DE STAGES VALIDES A LA DATE DE LA DEMANDE : Choisissez un élément.

MOTIF DE MISE EN DISPONIBILITE : Choisissez un élément.

DATE DE DEBUT:

DUREE :



Date et signature du demandeur