

Formulaire d'inscription pour un poste de médecin

A remplir de manière informatique svp

Photo
récente
obligatoire

NOM Prénom
Adresse
Tél. privé Tél. prof.
Portable E-mail
Date de naissance
Nationalité, permis de travail
Date de l'examen final de médecine..... Lieu/pays :
Equivalence Mebeko (pour les diplômes étrangers) O oui O non O en cours
Titre(s) FMH envisagé(s)
Titre(s) FMH déjà obtenus
Droit de pratique pour le canton de Genève (obligatoire si possession d'un titre FMH) O oui O non
Niveau de français* A1 - A2 - B1 - B2 - C1 - C2
Autre(s) langue(s)
Lettres de recommandations ① ② ③ ④

Demande d'engagement du / / au / /

Concerne un poste de : O médecin interne O chef de clinique O autre :

La répartition entre les différentes unités du service est faite en fonction des besoins du
SPEA, le candidat peut toutefois exprimer ses éventuels souhaits :

O Enfants O Adolescents O Hospitalier O Ambulatoire

Premier(s) choix Second(s) choix

Taux d'activité souhaité : ☐ 100% ☐ autre (indiquer une fourchette, ex : 70 – 90 %)

Expérience :

Nbre de mois (100% équivalent) reconnus dans une spécialité somatique :

Nbre de mois (100% équivalent) reconnus en psychiatrie adulte :

Nbre de mois (100% équivalent) reconnus en pédopsychiatrie :
dont mois (100% équivalent) hospitalier et mois (100% équivalent) ambulatoire.

Expérience en recherche : O oui O non

Si oui, préciser : O Thèse de doctorat O PHD O autre :

Expérience psychothérapeutique **personnelle** (en cours ou effectuée) : O oui O non

Nbre d'années : O psychanalyse O psychothérapie analytique O TCC
O systémique O autre :

Employeur actuel :

Fonction actuelle :

Anciens postes occupés (du plus récent au plus ancien)

20..... - 20.....

20..... - 20.....

20..... - 20.....

20..... - 20.....

Date

Signature