|  |
| --- |
| Entete-Fac-Médecine.jpg  **Concours d’Accès au Résidanat**  ***Session Octobre 2023***  **Oran** |

**ATTESTATION D'ENGAGEMENT**

**IMPORTANT** :

*Vous devez obligatoirement remplir ce formulaire par* ***voie électronique*** *sur* ***un ordinateur*** *(pas de remplissage au stylo)* ***avant de l’imprimer.***

***Une fois imprimé, vous devez le daté et le signé au stylo.***

***Le remplissage ne peut pas se faire avec un Smartphone.***

*Ce formulaire ainsi rempli sera déposé à la faculté de Médecine d’Oran avec les autres documents demandés lors de votre dépôt de dossier le jour de votre inscription.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le Candidat** | **Réponses du Candidat en Electronique (sur PC)** | |
| ***Je soussigné(e) (Nom et prénom)*** | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| ***Date de naissance Sous le format : 12/09/1985*** | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| ***N° de Téléphone (sous le format : (0665898941)*** | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| ***Email :*** | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| **Pour répondre aux questions suivantes,**  **vous devez Cliquer sur « choisissez un élément », puis dérouler la liste** | | |
| ***Département de*** *(Cliquer sur « choisissez un élément » puis cliquer sur votre département)* | | Choisissez un élément. |
| ***Faculté d'origine*** *(Cliquer sur « choisissez un élément » puis cliquer sur la faculté où vous avez terminé votre cursus médical)* | | Choisissez un élément. |

***Je m'engage à consulter le site Internet de la Faculté de Médecine d'Oran***

***"***[**facmed.univ-oran1.dz**](https://www.google.com/url?q=http://facmed.univ-oran1.dz&sa=D&source=editors&ust=1639927810430000&usg=AOvVaw16r2GAkFvnxQCgO38AUsiR)***" et à prendre connaissance :***

* **De la validation de mon préinscription en ligne**
* **De la validation définitive de mon inscription**
* **De ma convocation au concours**
* **Du règlement qui régit le concours**
* **De la date et de l'horaire du concours**
* **Du résultat du concours**
* **De la journée de la répartition des postes aux lauréats**
* **Toutes autres informations attraits au concours**

**Ecrivez votre nom et prénom au stylo, puis signez**

**Ecrivez au stylo, Lu et Approuvé**

**Date :** ....................................................................................