

## Dossier de demande de bourse pour les médecins étrangers (hors UE)

| ► Le demandeur                           |            |
|--|------------|
| Nom:                                     |            |
| Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : |            |
| Date et lieu de naissance :              |            |
| Nationalité :                            |            |
| Situation de famille :                   |            |
| Adresse:                                 |            |
| Tél:                                     | Courriel : |
|  |            |
|  |            |
| ► Scolarité                              |            |
| Diplômes obtenus et dates d'obtention :  |            |

Quelle spécialité envisagez-vous, y compris médecine générale ?

## Justificatifs à fournir

| □ Photocopie du passeport en cours de validité  |
|---|
| □ Titre de séjour en cours de validité  |
| □ Attestation d'inscription dans la procédure d'autorisation d'exercice   |
| □ Curriculum vitae  |
| □ Lettre de motivation du médecin pour exercer dans le département de la Nièvre   |
| □ Relevé d'identité bancaire ou postal  |
| □ Contrat d'engagement signé en double exemplaire   |
| Important :   |
| Pour la bonne instruction de votre demande, nous vous invitons à compléter intégralement ce formulaire et à fournir impérativement les pièces justificatives. Toute demande incomplète vous sera retournée. |
| Renseignements certifiés exacts :   |
|   |
| Fait à Le Le  |
| Signature   |
| Le dossier complet est à retourner soit :   |
| - par mail à : bourse.sante@nievre.fr   |
| (Dernière mise à jour le 16/05/2025)  |