

PROCURATION

(Uniquement en cas d'absence aux choix de stage)

INTERNES DE MEDECINE

SEMESTRE de MAI A OCTOBRE 2025 :

Je soussigné (e), M....., interne de

Spécialité (.....semestre) en :

- spécialités médicales :
- spécialités chirurgicales :
- psychiatrie
- biologie médicale
- santé publique
- médecine du travail
- médecine générale

1^{er} choix :

2^{ème} choix :

3^{ème} choix :

Donne procuration à **M. CYRIL KAHFUJIAN**, pour déterminer mon lieu d'affectation pour le semestre ci-dessus.

Signature,