

Formulaire de candidature

FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR LE GROUPE PERMANENT EN RADIOPROTECTION NOMME GPRP ET LE GROUPE DE TRAVAIL PORTANT SUR LA RADIOPROTECTION DES PATIENTS NOMME GTRPP

Préciser le groupe pour lequel la candidature est déposée :

GPRP GTRPP

NB : Il est possible de déposer une candidature simultanée pour le GPRP et le GTRPP

I. Identification du candidat

NOM :

Prénom(s) :

Adresse postale personnelle :

Adresse électronique :

- personnelle :
- professionnelle :

Numéro de téléphone (éventuellement portable) :

- personnel :
- Professionnel :

Type de candidature et situation :

Candidature spontanée :

Candidature proposée par :

Si en activité, merci de préciser :

Fonctions exercées :

Employeur et adresse du lieu de travail :

Si en retraite :

Date de cessation d'activité :

Dernier employeur et fonction exercée :

Statut :

Membre sortant d'un ou plusieurs GP

préciser le(s)quel(s) ci-dessous en cochant la ou les cases correspondante(s)

GPR GPU GPD GPDEM GPT GPESPN

GPMED GPRADE

Non membre actuellement