

Formulaire de Faisant Fonction d'Interne FFI
Année Universitaire 2024-2025

Article 33-1, du décret n° 83-785 modifié du 02 septembre 1983, fixant le statut des internes, des résidents en médecine et des internes en pharmacie.

Je soussigné(e)....., né(e) le .../.../..... à

- Atteste avoir validé gardes avant le début du FFi.
- Atteste avoir effectué les stages obligatoires à la validation du second cycle (Médecine Générale, Urgences, Chirurgie).
- Atteste que le stage IV n'est pas un de ces 3 stages obligatoires à la validation du second cycle.

Merci de bien vouloir renseigner les informations ci-dessous :

- Lieu :**
Service :
Date :

Fait à, le .. / .. /

Avis du Service	Avis de la Directrice	Bureau des Affaires médicales
<input type="radio"/> Avis Favorable <input type="radio"/> Avis Défavorable À, le : Signature :	<input type="radio"/> Avis Favorable <input type="radio"/> Avis Défavorable À Brest, le : Signature : Pr COCHENER	Formulaire transmis au Bureau des Affaires Médicales le : Cachet :