

## DESU « Pratiques médicales en santé travail pour la formation des collaborateurs médecins »

### Fiche de demande d'autorisation d'inscription Année 2025-2026

Fiche à retourner (par mail ou courrier postal), **dès que possible et au plus tard le 15 juin 2025**,  
accompagnée des pièces listées en annexe du document d'information, à :

gaelle.roche@univ-amu.fr

ou

Mme Gaëlle Roché, Secrétariat du Service de Médecine et Santé au travail  
Faculté des sciences médicales et paramédicales – Bâtiment Principal  
27 bd Jean Moulin – 13385 Marseille Cedex 5

#### Le(la) candidat(e) collaborateur médecin

- Nom :
- Prénom :
- Adresse personnelle :
  
- Téléphone :
- Mail :
- Date de recrutement en tant que collaborateur médecin :
- Quotité de travail du collaborateur médecin :

*déclare avoir pris connaissance du document d'information relatif au DESU, notamment de la durée des stages  
en milieu institutionnel*

A , le                      Signature

#### Le service de santé au travail recrutant le(la) candidat(e) collaborateur médecin

- Nom du service (ou de l'entreprise) :
- Adresse :
  
- Nom et prénom du directeur (directrice) :
- Mail :

*déclare avoir pris connaissance du document d'information relatif au DESU, notamment de la durée des stages  
en milieu institutionnel*

A , le                      Signature

- Nom et prénom du médecin du travail tuteur :
- Quotité de travail du médecin du travail tuteur :