

HABILITATION PEDAGOGIQUE 2026-2027

FICHE DE CANDIDATURE

NOM

Prénom

Adresse professionnelle

.....
.....

Tél. Portable

E-mail

DisciplineN° CNU :.....

Nom du(des) Responsable(s) :.....

Chef de Clinique-Assistant (CCA) ou ancien CCA : Oui Non

Si oui : Clinicat : duau.....

Fonctions actuelles si autres que CCA et date d'entrée en
fonction.....

Candidat à un poste de

Fait à Marseille, le

Signature du Candidat

Un CV doit être joint à cette fiche candidature