

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR  
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**(Maitre-Assistant Hospitalo-Universitaire)**

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

E-MAIL : .....

N° DE TELEPHONE : .....

DIPLOME : .....

DATE D'OBTENTION : .....

SPECIALITE : .....

LIEU D'EXERCICE (S'il ya lieu) : .....

POSITION VIS-VIS DU SERVICE NATIONAL : .....