

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Université d'Alger
Faculté de Médecine d'Alger
Département de Médecine

CONCOURS D'ACCES AU RESIDANAT DE MEDECINE
Session Octobre 2015

MODALITES D'INSCRIPTION

Les épreuves du concours d'accès au résidanat de Médecine auront lieu **le samedi 17 et le dimanche 18 octobre 2015.**

Les dossiers des candidats seront reçus au niveau du bureau des inscriptions du Département de Médecine (3^{ème} étage) **du dimanche au jeudi de 09 H à 12 H et 13H à 15 H00.**

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• 1^{ère} période : du 14 juin au 16 juillet 2015• 2^{ème} période : du 06 septembre au 01 Octobre 2015 |
|--|

Le concours d'accès au résidanat de médecine est ouvert :

**1./ A tout candidat titulaire du Diplôme de Docteur en Médecine
De la Faculté de Médecine d'Alger :**

Dossier de candidature :

1. un extrait de naissance,
2. deux photos d'identité (nom et prénom inscrits au verso),
3. 04 enveloppes timbrées libellées à l'adresse du candidat,
4. une photocopie légalisée du Diplôme de Docteur en Médecine,
5. une déclaration sur l'honneur (à retirer au bureau des inscriptions)
6. un mandat-carte de 500 DA (à retirer au bureau des inscriptions)

**2./ Aux étudiants en 7^{ème} année de médecine du département
de Médecine d'Alger : (terminant leur cursus en septembre 2015)**

1. un extrait de naissance,
2. deux photos d'identité (nom et prénom inscrits au verso),
3. 04 enveloppes timbrées libellées à l'adresse du candidat,
4. une déclaration sur l'honneur (à retirer au bureau des inscriptions)
5. un mandat-carte de 500 DA (à retirer au bureau des inscriptions)
6. une copie légalisée de l'avis d'affectation des stages internés
(année universitaire 2014-2015)

Un complément du Dossier sera demandé avant le déroulement du concours (dernier délai le 01.10.2015) : validation des 4 stages et des 3 premiers Rapports de Stage. **(le rapport du dernier stage signé par le Chef de service doit être fourni avant la proclamation des résultats).**

3./ Aux Résidents en 1^{ère} année de la Faculté de Médecine d'Alger désireux de changer de spécialité (le changement de spécialité n'est autorisé qu'une seule fois)

Le dossier de candidature en dehors des pièces administratives suscitées doit être complété par :

- une attestation de démission signée par le Chef de service et le Président du CPRS d'Alger
- Décision d'acceptation par le Département de Médecine d'Alger
- Dernier délai de démission : 3 mois avant le concours.

4./ Candidats venant des autres Facultés de Médecine :

Le dossier de candidature en dehors des pièces administratives suscitées doit fournir **obligatoirement** :

- le **Diplôme de Docteur en Médecine**,
- un relevé de notes de leur cursus
- une attestation légalisée de non inscription au concours 2015 au niveau de la Faculté d'origine.

5./ Aux candidats étrangers :

- **Les candidats étrangers titulaires du Diplôme de Docteur en Médecine algérien** peuvent s'inscrire au concours avec l'autorisation du Bureau des Etrangers du Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique.
- Les candidats étrangers titulaires d'un Diplôme de Docteur en Médecine autre qu'algérien doivent fournir **l'équivalence de leur Diplôme** avec le Diplôme algérien.



**CONCOURS D'ACCES AU RESIDANAT
DE MEDECINE : Session 17 et 18 Octobre 2015**

ATTESTATION DE NON INSCRIPTION

Je soussigné, :

- *Nom et Prénom :*
- *Date et lieu de naissance :*
.....
- *Titulaire du Diplôme de Doctorat en Médecine
obtenu :*
- au niveau de la Faculté :
- Date :*

Atteste que je ne suis pas inscrit au Concours d'Accès
au Résidanat d'octobre 2015 dans aucune autre Faculté de
Médecine en dehors de celle d'Alger.

Alger le :

Signature

**CONCOURS D'ACCES AU RESIDANAT
DE MEDECINE : Session 17 et 18 Octobre 2015**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Fils de : et de :

Nationalité :

Adresse :

Téléphone : Personnel Parents :

Date d'obtention du Diplôme de Docteur en Médecine :

Faculté de Médecine de :

• **Inscription (s) aux Concours d'accès au Résidanat antérieur(s) :**

Dates :

Facultés :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Alger le :

Signature