

■ 2 - DIPLOME DE MEDECIN OU DE PHARMACIEN POSSÉDÉDiplôme de médecin obtenu le _____ à _____Diplôme de pharmacien obtenu le _____ à _____

Seuls les diplômes permettant l'exercice de la profession de médecin ou de pharmacien dans le pays d'origine du candidat ou le pays d'obtention du diplôme permettent de faire acte de candidature dans le cadre de cette procédure.

■ 3 - POUR LES CANDIDATS A UN DFMS, ETUDES DE SPECIALITE EN COURS (en 2009-2010)3.1. Je suis en cours de spécialisation en 2009-10 OUI NON en médecine en pharmacie

3.2. Je postule actuellement le diplôme / titre : _____

en spécialité de : _____

auprès de l'établissement universitaire : _____

(intitulé complet)

de la ville de : _____ Pays : _____

3.3. Je devrai terminer cette formation et obtenir mon diplôme / mon titre de spécialiste

en

--	--

 /

2	0		
---	---	--	--

 Pays _____

mois

année

3.4. J'effectue une partie de cette formation en France en 2009-2010 :

 OUI Ville _____ NONdans le cadre d'une AFS AFSA de : _____**■ 4 - POUR LES CANDIDATS A UN DFMSA, DIPLOME OU TITRE DE MEDECIN OU DE PHARMACIEN SPECIALISTE**

4.1. Je suis titulaire du diplôme de spécialité ou du titre de :

intitulé : _____

dans la discipline : _____

obtenu le _____ à _____ Pays _____

4.2. Ce diplôme/ce titre permet-il l'exercice de la profession de médecin ou de pharmacien **spécialiste** dans le pays d'origine du candidat ou dans le pays d'obtention du diplôme ? OUI NON

4.3. Pour les non-titulaires du diplôme de spécialité au 15.01.2010 : compléter le paragraphe 3

■ 5 - DIPLOME POSTULÉ EN FRANCE (en 2010-2011)

En cas d'admission, je souhaite postuler en France en 2010-2011 :

5.1. le **D.F.M.S.** : _____

correspondant à une partie de la maquette française du :

D.E.S. de _____ (cf. Annexe 1E)

5.2. le **D.F.M.S.A.** : _____ (cf. Annexe 1F)

correspondant à une partie de la maquette française du :

D.E.S. de _____ } (cf. listes

ou du D.E.S.C. de _____ } en annexe)

* * * *

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des **renseignements cochés ou complétés** sur ce formulaire d'inscription et suis conscient(e) que tout renseignement inexact ainsi que toute information omise constituent une tentative de fraude qui provoquera l'annulation immédiate de cette inscription et cela sans préjuger des poursuites disciplinaires ou pénales qui pourraient être engagées par les autorités françaises compétences à mon encontre.

Conformément à la loi "Informatique et Libertés" art 39, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche - Direction générale pour l'enseignement supérieur et l'insertion professionnelle - Mission des formations de santé / DGEIP A-MFS - 1 rue Descartes - 75231 Paris Cedex 05

Fait à _____ le _____

Signature originale précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé"

Ci-joint :

- Annexe 1A - Pièces à fournir + consignes pour examen
- Annexe 1B - Attestation d'Accord de coopération
- Annexe 1C - Codes des Centres d'examen et des nationalités
- Annexe 1D - Codes des UFR Médecine et Pharmacie
- Annexe 1E - Liste des DFMS (intitulés et codes)
- Annexe 1F - Liste des DFMSA (intitulés et codes)
- Annexe 1G - Convocation aux épreuves + fac-similé de la grille de réponse aux QCM

D.F.M.S. ou D.F.M.S.A.

PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE
CONTROLE DE NIVEAU DES CONNAISSANCES

- Photocopie de la pièce **d'identité** (carte d'identité ou passeport en cours de validité)
- Si vous êtes candidat(e) dans le cadre d'un **accord de coopération** conclu avec une université française comportant une unité de formation et de recherche de médecine ou de pharmacie, vous devrez joindre, en outre, une **photocopie** de l'ANNEXE 1B ci-jointe

* * * *

REMARQUE : JUSTIFICATIFS A PRODUIRE ULTERIEUREMENT PAR LES CANDIDATS RETENUS A L'ISSUE DES EPREUVES DE CONTROLE DE NIVEAU DES CONNAISSANCES

Si votre candidature est retenue à l'issue des épreuves de contrôle de niveau des connaissances, vous devrez produire un dossier de demande d'inscription en DFMS ou DFMSA qui sera à adresser à l'Université de Strasbourg.

CONSEIL : *Compte tenu du court délai dont vous disposerez entre le moment où vous serez informé(e) de votre admissibilité aux épreuves et la date limite d'envoi de votre dossier complet, nous vous conseillons vivement de préparer dès à présent les pièces ci-dessous qui vous seront demandées :*

- un relevé du cursus de la formation spécialisée effectuée ;
- une copie du diplôme de médecin ou de pharmacien ouvrant droit à l'exercice dans le pays d'obtention ou d'origine, pour les DFMS et les DFMSA ;
- une copie du diplôme de médecin ou de pharmacien spécialiste permettant l'exercice de la spécialité dans le pays d'origine ou d'obtention, pour les DFMSA;

Les documents écrits en langue étrangère devront être accompagnés d'une traduction en langue française réalisée par un traducteur agréé auprès de l'Ambassade de France ou des services consulaires du pays.

La traduction originale avec cachet à encre bleue sera exigée pour le dossier destinée à la Faculté de Médecine de Strasbourg. Les photocopies ne seront acceptées que pour les autres universités auprès desquelles vous candidateriez.

CONSIGNES D'EXAMEN

- Pour la présentation des épreuves du JEUDI 11 MARS 2010 le candidat devra se munir :
 - d'une pièce officielle d'identité en cours de validité avec photographie
 - d'un stylo à encre noire
 - d'un crayon à papier **noir HB**
 - d'un taille-crayon
 - d'une **gomme plastique blanche**
- Durant chacune des épreuves, toute sortie de la salle sera interdite.
- A la **fin de chaque épreuve**, et lors de la remise de chaque grille de réponse pour l'épreuve n°1 et l'épreuve n°2, le candidat devra signer le procès verbal de présence.

ANNEXE 1B

DOSSIERS 1 et 2

D.F.M.S. ou D.F.M.S.A.

DATE LIMITE

15 JANVIER 2010

**INSCRIPTION DANS LE CADRE
D'UN ACCORD DE COOPERATION**

(à faire établir par les autorités hospitalo-universitaires françaises du C.H. et U d'accueil)
(photocopie à joindre au dossier N°1)
(original à joindre ultérieurement au dossier N°2 destiné à la Faculté de Médecine de Strasbourg,
avec copie pour l'université signataire de l'accord de coopération)

Le C.H. et U. d'accueil peut établir plusieurs attestations nominatives pour un même poste, le choix final se fera parmi les candidats "Admissibles"

Madame Monsieur

NOM de naissance : _____

Prénom : _____

Epouse : _____

Nom usuel (le cas échéant) : _____

né(e) le _____ à _____ (_____)

nationalité _____

originaire de la Faculté de Médecine/Pharmacie de : _____ Ville : _____

postule pour l'année universitaire **2010-2011**

le DFMS le DFMSA de _____

correspondant à une partie de la formation dispensée en France pour

le DES de _____

ou le DESC de _____

dans le cadre d'un **accord de coopération** conclu

avec l'Université de _____ / France

et son U.F.R. de Médecine Pharmacie de : _____

En cas d'admissibilité aux épreuves écrites de contrôle de niveau des connaissances en médecine/pharmacie et dans l'hypothèse où sa candidature sera définitivement retenue, le(la) candidat(e) **disposera d'un poste de F.F.I.**, au titre de la **coopération**,

dans la discipline : _____

au centre hospitalier de : _____ Ville : _____

avec prise de fonctions d'interne (FFI) au : 1er novembre 2010 1er mai 2011

pour une durée de _____ semestre(s) ou de _____ année(s)

financé par CHU Conseil Régional Etat d'origine du candidat Association

Autre _____

Nous attestons que ce poste de F.F.I. **n'entre pas dans le contingent national** des places ouvertes aux épreuves pour l'année 2010-2011, au titre de la procédure générale.

Fait à _____ le, _____

Le Directeur Général
du CHU d'accueil

Le Directeur d'UFR
de Médecine/de Pharmacie d'accueil

de _____

de _____

CODE DES PAYS, DES NATIONALITES ET DES CENTRES D'EXAMEN

PAYS	CENTRE D'EXAMEN	CODES		PAYS	CENTRE D'EXAMEN	CODES	
		NAT	CENTRE EXAMEN			NAT	CENTRE EXAMEN
A				D			
AFGHANISTAN	Kaboul	212	2120	DANEMARK	Copenhague	UE	1010
AFRIQUE DU SUD	Pretoria/Le Cap	303	3030	DJIBOUTI	Djibouti	399	3990
ALBANIE	Tirana	125	1250	DOMINIQUE (Iles de la)	Roseau	438	4380
ALGERIE	Alger	352	3520				
ALLEMAGNE	Berlin	UE	1420	E			
ANDORRE	Andorre-la-Vieille	AUE	1300	EGYPTE	Le Caire	301	3010
ANGOLA + CABINDA	Luanda	395	3950	EIRE (Irlande)	Dublin	UE	1360
ANTIGUA + BARBUDA	Saint John's	441	4410	EL SALVADOR	San Salvador	414	4140
ANTILLES NEERLANDAISES	Willemstad	431	4310	EMIRATS ARABES UNIS	Abu Dhabi	247	2470
ARABIE SAOUDITE	Riyad	201	2010	EQUATEUR	Quito	420	4200
ARMEENIE	Erevan Aires	415	4150	ERYTHREE	Asmara	317	3170
AUSTRALIE	Canberra	252	2520	ESPAGNE	Madrid	UE	1340
AUTRICHE	Vienne	501	5010	ESTONIE	Tallinn	UE	1060
AZERBAIDJAN	Bakou	253	2530	ETATS-UNIS	Washington	404	4040
				ETHIOPIE	Addis Abeba	315	3150
B				F			
BAHAMAS	Nassau	436	4360	FEROE (Iles)	Thorshavn	UE	1010
BAHREIN	Manama	249	2490	FIDJI (Iles)	Suva	508	5080
BANGLADESH	Dacca	246	2460	FINLANDE	Helsinki	UE	1050
BARBADE	Bridgetown	434	4340	FRANCE		UE	1000
BELGIQUE	Bruxelles	UE	1310				
BELIZE	Belmopan	429	4290	G			
BENIN	Porto Novo	327	3270	GABON	Libreville	328	3280
BHOULAN	Thimbu	214	2140	GAMBIE	Banjul	304	3040
BIELORUSSIE (Belarus)	Minsk	148	1480	GAZA (cf. CISJORDANIE)	Gaza	261	2611
BIRMANIE	Rangoun	224	2240	GEORGIE	Tbilissi	255	2550
BOLIVIE	La Paz	418	4180	GHANA	Accra	329	3290
BOSNIE-HERZEGOVINE	Sarajevo	118	1180	GIBRALTAR	Gibraltar	133	1330
BOTSWANA	Gaborone	347	3470	GRECE	Athènes	UE	1260
BRESIL	Brasilia	416	4160	GRENADE	Saint-Georges	435	4350
BRUNEI	Bandar Seri Begawan	225	2250	GROENLAND	Nuuk	430	4300
BULGARIE	Sofia	UE	1110	GUATMALA	Guatemala City	409	4090
BURKINA FASSO	Ouagadougou	331	3310	GUINEE	Conakry	330	3300
BURUNDI	Bujumbura	321	3210	GUINEE BISSAU	Bissau	392	3920
C				GUINEE EQUATORIALE	Malabo / Bata	314	3140
CAMBODGE	Phnom Penh	234	2340	GUAYANA	Georgetown	428	4280
CAMEROUN	Yaoundé	322	3220	H			
CANADA	Ottawa	401	4010	HAITI	Port-au-Prince	410	4100
CAP VERT (Iles du)	Praia	396	3960	HONDURAS	Tegucigalpa	411	4110
CENTRAFRICAQUE (Rep.)	Bangui	323	3230	HONG-KONG	Hong-Kong	230	2300
CEYLAN (Sri Lanka)	Colombo	235	2350	HONGRIE	Budapest	UE	1120
CHILI	Santiago de Chile	417	4170				
CHINE POPULAIRE	Pekin	UE	2160	I			
CHYPRE	Nicosie	UE	2540	ILE MAURICE	Port-Louis	390	3900
CISJORDANIE	Naplouse / Jérusalem	261	2610	ILES COOK / N ^{EUVE} ZELANDE	Avarua	502	5020
COLOMBIE	Bogota	419	4190	ILES FEROE	Thorshavn	UE	1010
COMORES	Moroni	397	3970	ILES FIDJI	Suva	508	5080
CONGO-BRAZZAVILLE	Brazzaville	324	3240	ILES MALDIVES	Malé	229	2290
CONGO (Rep. Dém.)	Kinschasa	312	3120	ILES MARIANNES NORD	Garapan		
COOK (Iles) / N ^{EUVE} ZELANDE	Avarua	502	5020	ILES MARSHALL	Majuro	515	5150
COREE DU NORD	Pyongyang	238	2380	ILES SALOMON	Honiara		
COREE DU SUD	Séoul	239	2390	INDE	New Delhi	223	2230
COSTA RICA	San José	406	4060	INDONESIE	Jakarta	231	2310
COTE D'IVOIRE	Abidjan	326	3260	IRAK / IRAQ	Bagdad	203	2030
CROATIE	Zagreb	119	1190	IRAN	Téhéran	204	2040
CUBA	La Havane	407	4070	IRLANDE (EIRE)	Dublin	UE	1360

PAYS	CENTRE D'EXAMEN	CODES		PAYS	CENTRE D'EXAMEN	CODES	
		NAT	CENTRE EXAMEN			NAT	CENTRE EXAMEN
ISLANDE	Reykjavik	EEE	1020	O			
ISRAEL	Tel Aviv / Jérusalem	207	2070	OMAN	Masqate	250	2500
ITALIE	Rome	UE	1270	OUGANDA	Kampala	339	3390
				OUZBEKISTAN	Tachkent	258	2580
J				P			
JAMAIQUE	Kingston	426	4260	PAKISTAN	Islamabad / Karachi	213	2130
JAPON	Tokyo	217	2170	PALAU / BELAU	Koror	261	2610
JORDANIE	Amman	222	2220	PALESTINE (cf. CISJORDANIE ET GAZA)			
K				PANAMA	Panama	413	4130
KAZAKHSTAN	Astana	256	2560	PAPOUASIE - NOUVELLE GUINEE	Port-Moresby	510	5100
KENYA	Nairobi	332	3320	PARAGUAY	Asuncion	421	4210
KIRGHIZISTAN	Bichkek	257	2570	PAYS-BAS	Amsterdam	UE	1360
KIRIBATI	Tarawa	513	5130	PEROU	Lima	422	4220
KOSOVO(Cf. SERBIE)	Pristina	121	1212	PHILIPPINES	Manille	220	2200
KOWEIT	Koweit	240	2400	POLGNE	Varsovie	UE	1220
L				PORTO RICO	San Juan	432	4320
LAOS	Vientiane	241	2410	PORTUGAL	Lisbonne	UE	1390
LESOTHO	Maseru	348	3480	Q			
LETONIE	Riga	UE	1070	QATAR	Doha	248	2480
LIBAN	Beyrouth	205	2050	R			
LIBERIA	Monrovia	302	3020	REP. DOMINICAINE	Saint-Domingue	408	4080
LIBYE	Tripoli	316	3160	REP. TCHEQUE	Prague	UE	1160
LIECHTENSTEIN	Vaduz	EEE	1130	ROUMANIE	Bucarest	UE	1140
LITUANIE	Vilnius	UE	1080	ROYAUME UNI	Londres	UE	1320
LUXEMBOURG	Luxembourg Ville	UE	1370	RUSSIE	Moscou	123	1230
M				RWANDA	Kigali	340	3400
MACAO	Macao	232	2320	S			
MACEDOINE	Skopje			SAINTE-LUCIE (Ile)	Castries	439	4390
MADAGASCAR	Antananarivo	333	3330	SAINT-KIT'S ET NEVIS	Basseterre	442	4420
MALAISIE	Kuala Lumpur	227	2270	SAINT-MARIN	Saint-Marin	128	1280
MALAWI	Lilongwe/Blantyre	334	3340	SALVADOR	San Salvador	414	4140
MALDIVES	Male	229	2290	SAMOA Americaines	Pago-Pago	506	5060
MALI	Bamako	335	3350	SAMOA (Occidentales)	Apia	394	3940
MALTE	La Valette	UE	1440	SAO TOME et PRINCIPE	Sao Tomé	394	3940
MAROCNES DU NORD	Garapan			SENEGAL	Dakar	341	3410
MARSHALL (Iles)	Rabat	350	3500	SERBIE-MONTENEGRO	Belgrade	121	1210
MAURICE	Majuro	515	5150	SEYCHELLES (Iles)	Victoria	398	3980
MAURITANIE	Port Louis	390	3900	SIERRA LEONE	Freetown	342	3420
MAURITANIE	Nouakchott	336	3360	SINGAPOUR	Singapour	226	2260
MEXIQUE	Mexico	405	4050	SLOVAQUIE	Bratislava	UE	1170
MICRONESIE (Etats de la)	Palikor	516	5160	SLOVÉNIE	Ljubljana	UE	1450
MOLDAVIE	Chisinau	151	1510	SOMALIE	Mudshiga	318	3180
MONACO	Monte-Carlo	138	1380	SOUDAN	Khartoum	343	3430
MONGOLIE	Ulan Bator	242	2420	SRI LANKA (CEYLAN)	Colombo	225	2250
MONTENEGRO	Podgorica	121	1211	SUÈDE	Stockholm	UE	1400
MOZAMBIQUE	Maputo	393	3930	SUISSE	Berne	AUE	1400
MYANMAR (BURMANIE)	Rangoon	224	2240	SURINAM	Paramaribo	437	4370
N				SWAZILAND	Mbabane	391	3910
NAMIBIE	Windhoek	311	3110	SYRIE	Damas	206	2060
NAURU	Yaren	507	5070	T			
NEPAL	Katmandou	215	2150	TADJIKISTAN	Douchanbé	269	2690
NICARAGUA	Managua	412	4120	TAIWAN	Taipei	236	2360
NIGER	Niaméy	337	3370	TANZANIE	Dodoma / Dar-Es-salaam	309	3090
NIGERIA	Abuja / Lagos	338	3380	TCHAD	N'Djamena	344	3440
NIUE / N ^{EUVE} ZELANDE	Alofi	502	5020	TCHÉQUE (REP.)	Prague	UE	1150
NORVEGE	Oslo	EEE	1030				
NOUVELLE GUINEE - POUVAISIE	Port-Moresby	510	5100				
NOUVELLE ZELANDE	Wellington	502	5020				

ANNEXE 1C - suite

		CODES	
THAILANDE	Bangkok	219	2190
TIMOR-ORIENTAL	Dili		
TOGO	Lomé	345	3450
TOKELAU (N ^{ELLE} ZELANDE)		502	5020
TONGA	Nukualofa	509	5090
TRINITE et TOBAGO	Port of Spain	433	4330
TUNISIE	Tunis	351	3510
TURKMENISTAN	Achgabat	260	2600
TURQUIE	Ankara	208	2080
TUVALU	Funafuti	511	5110
U			
UKRAINE	Kiev	155	1550
URUGUAY	Montevideo	423	4230
V			
VANUATU	Port-Vila	514	5140
VATICAN (Cité du)		129	1290
VENEZUELA	Caracas	424	4240
VIETNAM	Hanoi	243	2430
W			
X			
Y			
YEMEN	Sanaa	251	2510
Z			
ZAIRE (Rép. Dém. Congo)	Kinshasa	312	3120
ZAMBIE	Lusaka	346	3460
ZIMBABWE	Harare	310	3100
APATRIDE		995	9950
AUTRES PAYS		990	9900

UE : Union Européenne (27 pays)

EEE : Espace Economique Européen (3 pays)

AUE : "Assimilé" à l'UE (2 pays)

CODE DES FACULTES DE MEDECINE ET DE PHARMACIE

FACULTES DE MEDECINE	CODE	COOPERATION	FACULTES DE PHARMACIE	CODE	COOPERATION
AMIENS	4801	94801	AMIENS	4800	94800
ANGERS	5491	95491	ANGERS	5490	95490
BESANCON	3251	93251	BESANCON	3250	93250
BORDEAUX (une seule UFR)	7334	97334	BORDEAUX	7330	97330
BREST	5291	95291	CAEN	4140	94140
CAEN	4141	94141	CLERMONT-FERRAND	1630	91630
CLERMONT-FERRAND	1631	91631	DIJON	3210	93210
DIJON	3211	93211	GRENOBLE	1380	91380
GRENOBLE	1381	91381	LILLE 2	4590	94590
LILLE 2	4591	94591	LIMOGES	7870	97870
LILLE CATHOLIQUE	4592	94592	LYON	1690	91690
LIMOGES	7871	97871	MARSEILLE	6130	96130
LYON - EST	1695	91695	MONTPELLIER	6340	96340
LYON - SUD - CHARLES MERIEUX	1996	91696	NANCY	3540	93540
MARSEILLE	6131	96131	NANTES	5440	95440
MONTPELLIER - NIMES	6341	96341	PARIS DESCARTES (PARIS 5)	2750	92750
NANCY	3541	93541	PARIS SUD (PARIS 11)	2940	92940
NANTES	5441	95441	POITIERS	5860	95860
NICE	6061	96061	REIMS	3510	93510
PARIS DESCARTES (PARIS 5)	2573	92573	RENNES	5350	95350
PARIS PIERRE ET MARIE CURIE (PARIS 6)	2759	92759	ROUEN	4760	94760
PARIS DENIS DIDEROT (PARIS 7)	2757	92757	STRASBOURG	3670	93670
PARIS SUD KREMLIN BICETRE (PARIS 11)	2941	92941	TOULOUSE	7310	97310
PARIS 12 - CRETEIL	2942	92942	TOURS	5370	95370
PARIS 13 - BOBIGNY	2931	92931			
POITIERS	5861	95861			
POINTE-A-PITRE (ANTILLES)	8971	98971			
REIMS	3511	93511			
RENNES	5351	95351			
ROUEN	4761	94761			
SAINT-DENIS LA REUNION					
SAINT-ETIENNE	1421	91421			
STRASBOURG	3671	93671			
TOULOUSE - PURPAN	7311	97311			
TOULOUSE - RANGUEIL	7312	97312			
TOURS	5371	95371			
VERSAILLES (PARIS ILE DE FRANCE OUEST)	2921	92921			

1 – MEDECINE	Maquettes DES	
	DFMS	Coopération
Intitulé des diplômes D.E.S.		
■ DISCIPLINE : SPECIALITES MEDICALES		
- Anatomie et cytologie pathologiques	MS 001	9 MS 001
- Cardiologie et maladies vasculaires	MS 003	9 MS 003
- Dermatologie et vénéréologie	MS 004	9 MS 004
- Endocrinologie et métabolisme	MS 005	9 MS 005
- Gastroentérologie et hépatologie	MS 006	9 MS 006
- Génétique médicale (clinique, chromosome et molécules)	MS 048	9 MS 048
- Hématologie	MS 030	9 MS 030
Option 1 : Hématologie-Maladies du sang	MS 30042	9 MS 30042
Option 2 : Onco-hématologie	MS 30043	9 MS 30043
- Médecine interne	MS 007	9 MS 007
- Médecine nucléaire	MS 031	9 MS 031
- Médecine physique et de réadaptation	MS 047	9 MS 047
- Néphrologie	MS 008	9 MS 008
- Neurologie	MS 009	9 MS 009
- Oncologie	MS 032	9 MS 032
Option 1 : Oncologie médicale	MS 32016	9 MS 32016
Option 2 : Oncologie radiothérapique	MS 32025	9 MS 32025
Option 3 : Onco-hématologie	MS 32026	9 MS 32026
- Pneumologie	MS 011	9 MS 011
- Radiodiagnostic et imagerie médicale	MS 012	9 MS 012
- Rhumatologie	MS 015	9 MS 015
■ DISCIPLINE : SPECIALITES CHIRURGICALES		
- Chirurgie générale	MS 026	9 MS 026
Version : osseuse	MS 26036	9 MS 26036
Version : viscérale	MS 26037	9 MS 26037
- Neurochirurgie	MS 022	9 MS 022
- Ophtalmologie	MS 023	9 MS 023
- Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	MS 024	9 MS 024
- Stomatologie	MS 028	9 MS 028
■ DISCIPLINE : ANESTHESIE-REANIMATION	MS 018	9 MS 018
■ DISCIPLINE : GYNECOLOGIE MEDICALE	MS 020	9 MS 020
■ DISCIPLINE : GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	MS 021	9 MS 021
■ DISCIPLINE : MEDECINE DU TRAVAIL	MS 029	9 MS 029
■ DISCIPLINE : PEDIATRIE	MS 014	9 MS 014
■ DISCIPLINE : PSYCHIATRIE	MS 027	9 MS 027
■ DISCIPLINE : SANTE PUBLIQUE		
- Santé publique et médecine sociale	MS 050	9 MS 050
■ DISCIPLINE : BIOLOGIE MEDICALE (pour Médecins)	MS 078	9 MS 078
- Niveau 1 : Bactériologie-virologie et hygiène	MS 78070	9 MS 78070
- Niveau 1 : Biochimie	MS 78071	9 MS 78071
- Niveau 1 : Hématologie cellulaire et hémostase	MS 78072	9 MS 78072
- Niveau 1 : Immunohématologie	MS 78073	9 MS 78073
- Niveau 1 : Parasitologie et mycologie	MS 78074	9 MS 78074
- Niveau 2 : Option Biologie polyvalente	MS 78075	9 MS 78075
- Niveau 2 : Option Biologie spécialisée	MS 78076	9 MS 78076
- Stage clinique pour médecin	MS 78077	9 MS 78077
2 - PHARMACIE		
■ BIOLOGIE MEDICALE (pour Pharmaciens)	PS 008	9 PS 008
- Niveau 1 : Bactériologie-virologie et hygiène	PS 08072	9 PS 08072
- Niveau 1 : Biochimie	PS 08073	9 PS 08073
- Niveau 1 : Hématologie cellulaire et hémostase	PS 08074	9 PS 08074
- Niveau 1 : Immunohématologie	PS 08075	9 PS 08075
- Niveau 1 : Parasitologie et mycologie	PS 08076	9 PS 08076
- Niveau 2 : Option Biologie polyvalente	PS 08077	9 PS 08077
- Niveau 2 : Option Biologie spécialisée	PS 08078	9 PS 08078
- Stage clinique pour pharmacien	PS 08079	9 PS 08079

Année Universitaire 2010 – 2011

**CANDIDATURE AUX EPREUVES DE CONTROLE DES CONNAISSANCES
D.F.M.S. ou D.F.M.S.A.**

Le Service de coopération et d'action culturelle de l'Ambassade de France (SCAC) à

atteste réception du dossier n° _____ de candidature déposé par :

Mme M

domicilié(e) à _____

en vue de son inscription aux épreuves de contrôle des connaissances pour postuler en France, un D.F.M.S. ou D.F.M.S.A., au titre de l'année universitaire 2010-2011.

L'intéressé(e) est convoqué(e) aux épreuves qui se dérouleront :

le **JEUDI 11 MARS 2010** à _____ h _____ (heures locales)

à _____

Tout(e) étudiant(e) arrivé(e) après le début de l'épreuve ne sera pas autorisé(e) à composer et sera donc exclu(e) de la procédure 2010-2011.

L'intéressé(e) est tenu(e) de prendre connaissance ci-contre des **consignes d'examen** et de se familiariser avec le **fac-similé de la grille de réponse** aux QCM.

Les **résultats** définitifs seront portés à la connaissance des candidats par voie d' dans les locaux du SCAC le **30 avril 2010**.

CET AVIS TIENT LIEU DE CONVOCATION

Date d'émission

Cachet du SCAC

CONSIGNES D'EXAMEN

- Pour la présentation des épreuves du JEUDI 11 MARS 2010 le candidat devra se munir :
 - d'une pièce officielle d'identité en cours de validité avec photographie
 - d'un stylo à encre noire
 - d'un crayon à papier noir HB
 - d'un taille-crayon
 - d'une gomme plastique blanche
- Durant chacune des épreuves, toute sortie de la salle sera interdite.
- A la fin de chaque épreuve, et lors de la remise de chaque grille de réponse pour l'épreuve n°1 et l'épreuve n°2, le candidat devra signer le procès verbal de présence.

FAC-SIMILE DE LA GRILLE DE REPONSES AUX QCM

- Vous devez renseigner les zones ci-dessous indiquées par une flèche.
- Sur la feuille QCM vous devez noircir (allez) alvéoles correspondant à (aux) élément(s) de votre réponse
- En cas d'erreur ou de volonté de modifier la réponse déjà noircie, vous devez l'effacer proprement avec votre gomme plastique blanche et noircir la(les) case(s) correspondant à votre nouvelle réponse
- Vous pourrez solliciter une **nouvelle grille** de réponse si vous souhaitez **refaire votre épreuve** : vous devez **reporter tous les éléments** sur la nouvelle grille (y compris Etat civil et identification de l'épreuve) et **détruire la précédente**. En aucun cas vous ne serez autorisé(e) à rendre 2 grilles pour la même épreuve.

SPÉCIALISATION DES MÉDECINS ET DES PHARMACIENS ÉTRANGERS

DFMS - DFMSA

MÉDECINE PHARMACIE

EPREUVE N° 1

(Noircir la case correspondante)

EPREUVE N° 2

(Noircir la case correspondante)

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

CADRE RÉSERVÉ À L'ÉTUDIANT

ATTENTION
 Vos réponses doivent être portées sur cette grille sans un crayon noir ou à l'encre noire. Suivez attentivement les exemples ci-contre et les consignes indiquées. Si nécessaire, veillez à tracer une grande flèche.

Indiquez le mariage
 conjugués

 Inconjugés
 (à pas de lettre)
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

1	A B C D E	16	A B C D E	31	A B C D E	46	A B C D E
2	A B C D E	17	A B C D E	32	A B C D E	47	A B C D E
3	A B C D E	18	A B C D E	33	A B C D E	48	A B C D E
4	A B C D E	19	A B C D E	34	A B C D E	49	A B C D E
5	A B C D E	20	A B C D E	35	A B C D E	50	A B C D E
6	A B C D E	21	A B C D E	36	A B C D E	51	A B C D E
7	A B C D E	22	A B C D E	37	A B C D E	52	A B C D E
8	A B C D E	23	A B C D E	38	A B C D E	53	A B C D E
9	A B C D E	24	A B C D E	39	A B C D E	54	A B C D E
10	A B C D E	25	A B C D E	40	A B C D E	55	A B C D E
11	A B C D E	26	A B C D E	41	A B C D E	56	A B C D E
12	A B C D E	27	A B C D E	42	A B C D E	57	A B C D E
13	A B C D E	28	A B C D E	43	A B C D E	58	A B C D E
14	A B C D E	29	A B C D E	44	A B C D E	59	A B C D E
15	A B C D E	30	A B C D E	45	A B C D E	60	A B C D E

Il est interdit au candidat d'inscrire une marque quelconque en dehors des alvéoles de couleur rouge situées dans les cadres numérotés de 1 à 60.

OPÉ D'IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Centre d'épreuve : _____

Page : _____

Nom de naissance (oul Pseudonyme) : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Numéro de QCM : _____