**Concours national d'accès au résidanat de Médecine**

**SESSION Octobre 2025**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Photo**

**N° d'inscription : …………………………………………………………**

**Nom et prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Date et lieu de naissance : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Adresse personnelle : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Numéro de téléphone personnel : …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………**

**Adresse E-mail : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Nationalité : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………..**

**Titulaire du diplôme de Médecine générale obtenu le : ………………………………………………………………………………………………**

**Numéro du diplôme : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Faculté d'obtention : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….……………………………………………**

**Moyenne du cursus : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**N° et date de la carte nationale d’identité : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Date et Signature du Candidat**

**NB :** Toute fausse déclaration entraine l’annulation du résultat obtenu au concours de résidanat.