

MINISTERE DE LA SANTÉ

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

Secteur santé et développement social

REPUBLIQUE DU MALI

Un Peuple Un But Une Foi

**FICHE D'INSCRIPTION AU CONCOURS DIRECT DE SELECTION DES CANDIDATS POUR UNE
SPECIALISATION EN RADIOTHERAPIE**

Nom : _____

Prénoms : _____

Date et Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Cél : _____ E-mail : _____

Nom, Prénoms et Adresse de la personne à contacter en cas d'urgence : _____

_____ Tél : _____ Cél : _____

Intitulé du Diplôme : _____

Spécialité : _____

N° de la Lettre d'équivalence : _____ du _____

Bamako, le : _____ Signature du Candidat : _____

Les photocopies d'actes de naissance ainsi que les copies des diplômes ou d'Attestations non légalisées ne sont pas acceptées.