



GROUPEMENT  
HOSPITALIER  
DE TERRITOIRE  
 LOIRE ATLANTIQUE

GHT 44

[www.gh44.fr](http://www.gh44.fr)

Bureau des Affaires Territoriales

Immeuble Deurbroucq  
5 allée de l'île Gloriette  
44093 Nantes Cedex 1

tél. 02 53 52 62 19

GHT44

## Info candidat

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Etablissement : .....

Service : .....

Pôle/PHU : .....

Statut : .....

Matricule : .....

Numéro RPPS : .....

Intitulé de la formation souhaitée: .....



GROUPEMENT  
HOSPITALIER  
DE TERRITOIRE  
 LOIRE ATLANTIQUE

## Reconversion professionnelle médicale 2021

dossier de demande

à retourner dûment renseigné au bureau des  
affaires territoriales avant le :

31 août 2021 délai de rigueur

Intitulé précis de la formation demandée dans le cadre de la demande de reconversion professionnelle:

Établissement dispensateur:

Coût de la formation:

Lieu:

Dates:

Votre projet a-t-il été travaillé en lien avec votre chef de service/PHU :  oui  non

Commentaires : .....

Votre projet a-t-il été travaillé en lien avec votre direction/DAM:  oui  non

Commentaires : .....

Au terme de la formation, souhaitez-vous exercer :

dans votre établissement

en temps partagé dans un établissement du GHT44

Si oui, lequel : .....

à temps plein dans un établissement du GHT44

Si oui, lequel : .....

autre situation

Précisez : .....

Avez-vous déjà bénéficié d'un conseil en évolution professionnel par un organisme extérieur :

oui  non

Si oui, lequel, date : .....

Avis établissement (Direction et/ou Président de CME et/ou RH/DAM)

favorable

défavorable

Pour quelles raisons :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date, qualité et signature :

## Pièces à fournir par le demandeur

(cocher les cases après avoir vérifié que les documents sont bien joints au dossier)

Date :

Signature de l'agent :

LETTRE DE MOTIVATION

CV

PROGRAMME DE LA FORMATION

DEVIS (coût pédagogique de la formation)

CALENDRIER des sessions de la formation

STAGE comparatif réalisé dans l'un des établissements du GHT44 (attestation)

Eléments de correspondance pour information complémentaire (facultatif)