

A,
le

A l'attention des

- Doyen de la faculté de médecine de Nantes
- Directeur du CHU de Nantes
- Directeur général de l'ARS Pays de la Loire

Objet : suspension de l' internat de médecine et de la formation en 3^e cycle des études de médecine

Monsieur le doyen,
Messieurs les directeurs,

Je soussigné(e) _____, lauréat des ECN
actuellement en DES de _____
dans la subdivision de Nantes, déclare suspendre :

- Mon internat de médecine, effectué auprès du CHU de Nantes,
 - Ma formation en 3^{ème} cycle des études de médecine, effectué auprès de la faculté de médecine de Nantes
- à compter du _____

Vu le III de l'article 62 de l'Arrêté du 12 avril 2017 portant organisation du troisième cycle des études de médecine, cette suspension ne vaut pas pour arrêt ou démission.

A ce titre, les semestres non réalisés pendant cette suspension seront décomptés des semestres à valider au motif d'une absence sans justificatif dans le délai correspondant à deux fois la durée réglementaire de la phase dans laquelle je suis actuellement.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le doyen, Messieurs les directeurs, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature