

## PIÈCES REQUISES À L'APPUI DU FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT

### **Demande de renouvellement de l'autorisation en tant que médecin-assistant en formation postgrade accréditée**

1. Formulaire complété de cursus postgrade projeté
2. Formulaire complété de cursus postgrade réalisé
3. Pour les médecins-assistant-e-s ayant déjà atteint ou dépassé la durée pour laquelle le département / l'institution est accréditée par l'ISFM comme établissement de formation postgraduée : lettre de motivation expliquant pour quelle raison le-a médecin demande un renouvellement dans ce même département.