  
***UFR Médecine Reims – année 2020-2021***

D.U. d’électroneuromyographie   
en médecine physique et de réadaptation

Fiche signalétique d’inscription

# Coordonnées

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Date de naissance : |  |
| Adresse personnelle : |  |
| Adresse professionnelle : |  |
| Téléphone : |  |
| Email : |  |

# Situation universitaire et professionnelle

## Internat et formation spécialisée en cours

|  |  |
| --- | --- |
| Spécialité préparée |  |
| Nombre de semestres validés |  |
| Lieu du semestre en cours |  |

## Formation spécialisée achevée

|  |  |
| --- | --- |
| Qualification |  |
| Post-internat (en cours/achevé) |  |
| Exercice actuel (poste/titre) |  |

# Formation à l’ENMG

## Formation et expérience antérieures

|  |  |
| --- | --- |
| Diplôme déjà acquis |  |
| Formation non diplômante |  |
| Pratique active |  |

## Formation pratique prévue pour le DU d’ENMG

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu |  |
| Nom du tuteur |  |
| Qualification du tuteur |  |
| Début de la participation à des consultations d’ENMG |  |
| Rythme des consultations |  |
| Possibilité d’effectuer des consultations ENMG sous la supervision du tuteur |  |