

Chère Madame, cher Monsieur,

Vous avez postulé pour un poste de formation en pédiatrie auprès de notre réseau pour la formation des assistants en pédiatrie (Res-For-Ped) et nous vous en remercions.

La commission d'évaluation des candidats à une formation au sein du Res-For-Ped réunit des médecins-cadres représentants des hôpitaux suivants :

- **Hôpital Riviera-Chablais (HRCA), site d'Aigle**
- **Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne**
- **Ensemble Hospitalier de la Côte (EHC), Morges**
- **Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique (GHOL), Nyon**
- **Hôpital Intercantonal de la Broye (HIB), Payerne**
- **Hôpital Riviera-Chablais (HRCV), site de Vevey**
- **Etablissements Hospitaliers du Nord-Vaudois (EHNV), Yverdon**

- **Hôpital du Jura (HJU), site de Delémont**
- **Hôpital fribourgeois (HFR), Fribourg**
- **Hôpital neuchâtelois (HNE), Neuchâtel**
- **Hôpital du Valais (CHVR), Sion**

Par la présente, j'accepte que les informations au sujet de mon cursus formatif et de mes évaluations soient échangées entre les médecins-cadres du Res-For-Ped.

Nom :

Prénom :

Lieu et date : Signature :

Formulaire à retourner à :
Res-For-Ped, CHUV-DMCP, BH10.925, 1011 Lausanne
fax: 021 314 35 72, mail: resforped@chuv.ch