

Pré-appariement

Modèle de courrier d'engagement du MSU

Date

Je soussigné.e, Docteur *NOM Prénom*, déclare accepter l'accueil de *NOM Prénom de l'interne* en tant que Docteur Junior dans ma structure de soins, pour la période de novembre 2026 à fin octobre 2027.

Signature