

FORMULAIRE DE CANDIDATURE CPP SUD EST

à retourner à M. Jean Philippe POULET - Mme Samia DJEBAÏLI
Agence régionale de santé Auvergne-Rhône Alpes
Direction Santé publique - Pôle sécurité des activités de soins et vigilances
241 rue Garibaldi – CS 93383 - 69418 LYON cedex 03
ars-ara-securite-soins-vigilances@ars.sante.fr

Je pose ma candidature en tant que membre du Comité de Protection des Personnes Sud Est I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐.

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mèl :

Cette candidature est faite au titre du :

Collège 1 dans la catégorie :

- personne ayant une qualification et une expérience approfondie en matière de recherche impliquant la personne humaine ☐
- médecin spécialiste de médecine générale ☐
- pharmacien hospitalier ☐
- auxiliaire médicale ☐

Collège 2 dans la catégorie :

- personne qualifiée en raison de sa compétence à l'égard des questions d'éthique ☐
- Personnes qualifiées en raison de sa compétence en sciences humaines et sociales ou de son expérience dans le domaine de l'action sociale ☐
- personne qualifiée en raison de sa compétence en matière juridique ☐
- représentant d'une association agréée représentant les usagers du système de santé dans les instances hospitalières ou de santé publique ☐

Il s'agit :

- d'un renouvellement de candidature ☐ (joindre un Curriculum vitae au formulaire de candidature)
- d'une première candidature ☐ (joindre une lettre de motivation et un Curriculum vitae au formulaire de candidature).

☐ **Je suis un nouveau membre**, et j'ai pris connaissance de l'obligation de télé déclarer ma déclaration publique d'intérêt (DPI) actualisée sur le site internet à l'occasion de ma nomination.

☐ **Ma candidature intervient dans le cadre d'un renouvellement** et j'ai pris connaissance de l'obligation, si nécessaire, d'actualiser la télédéclaration de ma DPI.

Date et Signature