**Dossier de candidature pour devenir membre du conseil scientifique de l’investissement en santé**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Avant de commencer à remplir ce formulaire, assurez-vous de disposer de :   * Votre CV * Si salarié : Accord de votre supérieur hiérarchique signé + si médecin, pharmacien, accord président/e de CME   Ces éléments seront indispensables pour déposer votre candidature.  Un accusé de-réception vous confirmera la bonne réception de votre dossier.   *Si vous souhaitez des informations complémentaires concernant la mission de membre du conseil scientifique de l’investissement en santé, veuillez-vous adresser à :* cs-cnis@sante.gouv.fr |     Votre Etat Civil  Monsieur Madame  Nom :  Prénom :  Date de naissance :  Votre fonction actuelle  **Médecin**:  Spécialité :  Fonctions exercées (le cas échéant):  Président de CME  Vice président de CME  Chef de pôle/chef de pôle adjoint  Responsable d’UF  **Professionnel de santé filière infirmière, de rééducation ou médico-technique**  Fonction :  Cadre de santé  Cadre de pôle  Cadre transversal  Autre :  **Directeur**  Chef d’établissement  Directeur des soins  Directeur travaux/patrimoine  Directeur des finances  **Ingénieur**  Spécialité :  Vous exercez actuellement  **En établissement** (indiquez l’adresse complète)  Public  CHU  CH  CHS  EHPAD ou structure médico sociale  Privé  Etablissement à but lucratif (préciser si exercice en libéral le cas échéant))  Etablissement à but non lucratif  CLCC  De quelle expérience disposez-vous en matière de gestion de projets d’investissement en établissement de santé *(vingt lignes maximum*)?  Avez-vous déjà réalisé une contre-expertise indépendante organisée par le Secrétariat Général pour l’Investissement ?  Oui  Non |

|  |
| --- |
| Etes-vous impliqué dans une ou plusieurs instances de votre établissement (Directoire, CME, CSIRMT, CHSCT…) ? |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  | | --- | | Avez-vous suivi des formations/disposez-vous de qualifications utiles dans le domaine de la gestion de projets d’investissement, conduite du changement ou autre domaine lié aux missions du conseil scientifique ? |  |  | | --- | | Quelles sont vos principales motivations pour devenir membre du conseil scientifique de l’investissement en santé *(vingt lignes maximum*) ?  Quelles sont les principaux éléments que vous pensez pouvoir apporter à ce conseil scientifique (en terme d’expérience, d’expertise, ou toute autre plus-value) ? | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | | Merci de joindre :  \*L’accord écrit de votre supérieur hiérarchique (directeur)ou Président de CME si médecin, pharmacien, signé et scanné | |  |  |  | | --- | |  | | | |  | | --- | | \*Votre CURRICULUM-VITAE | | |