**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 MadameNom : 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 CLCCDe 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 |

 |

 |