

Démarche	: ARS Hauts-de-France - appel à candidatures permanent personnalités qualifiées-conseil de surveillance des EPS
Organisme	: Service gestion des ressources humaines hospitalières, Hauts-de-France

ARS

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

La présente démarche vise à recueillir les candidatures aux sièges de personnalités qualifiées des conseils de surveillance des établissements publics de santé de la région Hauts-de-France devenus vacants ou restants à pourvoir suite à l'appel à candidatures lancé dans le cadre du renouvellement du collège des personnalités qualifiées.

Identification de l'établissement pour lequel vous candidatez au siège de personnalité qualifiée du conseil de surveillance

Préciser la commune d'implantation de l'établissement public de santé pour lequel la candidature est présentée

Préciser le département d'implantation de l'établissement public de santé pour lequel la candidature est présentée (la liste des établissements disposant de sièges de personnalités qualifiées vacants est en ligne sur le site internet de l'ARS).

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Aisne

Nord

Oise

Pas-de-Calais

Somme

Commune d'implantation de l'établissement

Préciser la commune d'implantation de l'établissement public de santé pour lequel la candidature est présentée (la liste des établissements disposant de sièges de personnalités qualifiées vacants est en ligne sur le site internet de l'ARS).

Nom de l'établissement

Préciser le nom de l'établissement public de santé pour lequel la candidature est présentée (la liste des établissements

Identification du candidat / de la candidate

Civilité

Mme

M.

Nom du candidat / de la candidate

Préciser votre nom

Prénom du candidat / de la candidate

Préciser votre prénom

Adresse

Préciser votre adresse

Adresse électronique

Merci d'indiquer votre adresse électronique

Numéro de téléphone

Merci d'indiquer vos coordonnées téléphoniques

Profession

Merci d'indiquer votre profession ou ancienne profession si vous êtes retraité (e)

Pièce d'identité

Motivation du candidat / de la candidate

Motivation du candidat / de la candidate

Décrivez vos motivations pour siéger en qualité de personnalité qualifiée au conseil de surveillance de l'établissement

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce justificative

Vous pouvez joindre toute pièce que vous jugerez utile à l'appui de votre candidature

Siégez-vous actuellement au sein du conseil de surveillance de l'établissement en qualité de personnalité qualifiée ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Attestations

J'atteste sur l'honneur de l'authenticité des informations renseignées dans le présent formulaire

Cochez la mention applicable

Oui

Non

J'atteste ne pas être concerné(e) par les incompatibilités et incapacités listées avec les fonctions de membre du conseil de surveillance

L'article L6143-6 du code de la santé publique liste les incompatibilités et incapacités avec les fonctions de membre du conseil de surveillance d'un établissement public de santé

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Attestation de non incompatibilités - incapacités avec les fonctions de membre du conseil de surveillance de l'établissement

Merci de renseigner, dater et signer l'attestation de non incompatibilités - incapacités avec les fonctions de membres du conseil de surveillance de l'établissement pour lequel vous candidatez