

Candidature spontanée



IMPORTANT

Pour un meilleur traitement de votre candidature, nous vous prions de tenir compte de l'organisation suivante :

- ce formulaire s'adresse exclusivement aux personnes exerçant la profession de **médecin**.
- les autres professions et filières, **notamment les sages-femmes**, sont gérées directement par la Direction des Ressources Humaines. Ces candidatures doivent donc être envoyées via le formulaire [de candidatures spontanées pour les professions paramédicales, administratives & techniques](#).

Nous vous remercions pour votre compréhension.

VOTRE IDENTITÉ :

Nom : *(obligatoire)*

Prénom : *(obligatoire)*

Courriel (adresse mail) : *(obligatoire)*

Adresse : *(obligatoire)*

Code postal : *(obligatoire)*

Ville : *(obligatoire)*

VOTRE MESSAGE :

Curriculum vitae : *(obligatoire)*

Format acceptés : **UNIQUEMENT PDF**

 No file selected

Lettre de motivation : *(obligatoire)*

Format acceptés : **UNIQUEMENT PDF**

 No file selected

Document complémentaire (Book, etc...) :

Format acceptés : **UNIQUEMENT PDF**

 No file selected

Message :

ENVOYER

CENTRE HOSPITALIER DE MONT DE MARSAN

Avenue Pierre de Coubertin BP 417
40024 Mont-de-Marsan Cedex

Tél. : (33) 05 58 05 10 10

Fax : (33) 05 58 05 10 01

Email : [Contact](#)

<http://www.ch-mt-marsan.fr/professions-medicales/candidature-spontanee-82.html>