

## Fiche d'évaluation HU (à remplir en Word)

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE

ANNEE : 20 <b><u>RAPPORT HU</u></b>	
Nom Patronymique : Prénom : Nom marital : Etablissement :	N° dossier : Grade : Section : 49 Sous-Section : 02

Situation professionnelle actuelle (poste actuellement occupé) et date de l'entrée en fonction :

Service :

Nom du chef de service :

Emploi postulé (PHU, MCU, PU) :

Date de naissance :

Age :

Université des études médicales du premier et deuxième cycle :

ECN, année et rang :

Internat, date de début et date de fin:

Année recherche :  non       oui, date

Stage(s) inter-CHU :  non       oui, date(s)

DES de neurochirurgie, date:

Thèse de médecine, date et Université :

Parcours hospitalier post-internat :

DU ou DIU (date, Université, titre) :

DU ou DIU de pédagogie :  non       oui, date

Master 2 (date, Université, titre et unité de recherche):

Thèse de sciences (date, Université, titre et unité de recherche):

Mobilité (date(s) de début et de fin, lieu(x), Nom du responsable de la structure d'accueil) :

HDR (date, Université) :

**ACTIVITE DE SOINS**

	Année n-3	Année n-2	Année n-1
Nombre de consultations			
Nombre de gardes et astreintes			
Nombre d'intervention (en premier opérateur)			

Participation RCPs (Intitulé, fréquence et périmètre (établissement, régional, national)) :

Responsable RCPs (Intitulé, fréquence et périmètre (établissement, régional, national)) :

Autre responsabilités ou activités remarquables de soins au sein du service :

### ACTIVITES PEDAGOGIQUES

Premier cycle et deuxième cycle

Troisième cycle :

Professions paramédicales :

Ateliers SFNC :

Cours ou ateliers nationaux et internationaux :

Nombre d'étudiants encadrés	Année n-3	Année n-2	Année n-1
Mémoire de DES			
Thèse de médecine			
Master 1			
Master 2			
Thèse de sciences			

Activités pédagogiques originales et/ou particulière que le candidat a créé et/ou dont il est responsable :

Score SIAPS :

### ACTIVITES COLLECTIVES ET D'INTERET GENERAL

Intitulé, date de début et de fin

### ACTIVITES DE RECHERCHE

Appartenance à une unité de recherche (nom, responsable) :

Thèmes principaux de recherche :

Projets de recherche obtenus en tant qu'investigateur principal			
Intitulé	Année d'obtention	Type (PHRC, ANR...)	Montant

Participation à des projets de recherche en tant qu'investigateur associé		
Intitulé	Année de début	Type (PHRC, ANR...)


**Synthèse articles originaux publiés**

		Premier auteur	Deuxième auteur	Dernier auteur	Autre position
	Nombre				

Score SIGAPS :  
INDEX H

**AVIS DU RAPPORTEUR :**

Date :  
Nom du rapporteur :  
Signature :