

Demande de report du début de pratique PREM 2025

Je soussigné(e)no de pratique :,
 ayant obtenu un PREM pour le RLS,
 désire me prévaloir du report de mon début de pratique d'une période de
 (maximum 6 mois, non renouvelable), soit
 jusqu'au...../...../.....(JJ/MM/AAAA) tel que prévu à l'article 5.06 de l'entente
 particulière sur les PREM, pour le motif suivant :

.....

Dans le cadre de ma future pratique, le directeur des services professionnels est informé de cette demande.

N.B. Si j'effectue un « fellowship », j'ai pris note que je dois contacter le DTMF pour connaître les démarches à effectuer si je désire faire du « moonlighting » durant cette période.

En foi de quoi j'ai signé à, ce/...../..... (JJ/MM/AAAA).

Signature

Adresse courriel

Téléphone

Réservé au DTMF	
<input type="checkbox"/> Avis favorable : <input type="checkbox"/> Avis défavorable	Report accepté jusqu'au :..... Motif du refus :
Date : Signature de la Directrice médicale du DTMF de Montréal Dre Ariane Murray