



MINISTÈRES  
SOCIAUX

Liberté  
Égalité  
Fraternité

demat.social.gouv.fr

Démarche : Elections du conseil supérieur des personnels médicaux (tous les collèges)

Organisme : Direction Générale de l'Offre de Soins

## Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

Date de naissance

## Formulaire

Le Centre National de Gestion (CNG) et la Direction Générale de l'Offre de soins (DGOS) sont en charge d'organiser conjointement, les élections des représentants des personnels médicaux au sein du Conseil supérieur des personnels médicaux, odontologiques et pharmaceutiques des établissements de santé (CSPM), du conseil de discipline des praticiens hospitaliers (CD) et de la commission statutaire nationale des praticiens hospitaliers (CSN). Ces élections se dérouleront du 11 juin au 18 juin 2024.

Ces trois instances sont composées de membres de l'administration ainsi que de représentants des établissements publics de santé. La durée de mandat des membres est fixée à quatre ans.

Ces élections permettent alors de renouveler les membres de ces instances.

### COLLEGE

#### Liste des Collèges

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

1er collège (personnels enseignants et hospitaliers titulaires)

2ème collège (praticiens hospitaliers titulaires et probatoires)

3ème collège (praticiens sous contrat et personnels enseignants et hospitaliers temporaires et non titulaires)

Liste de candidats déposée par \*

## Elections du conseil supérieur des personnels médicaux (tous les collèges)

Dénomination de l'organisation syndicale.

En cas d'union de syndicats, préciser les organisations syndicales affiliées.

En cas de liste commune, préciser les organisations syndicales représentées et la clef de répartition

**Candidats 1er Collège (classés dans l'ordre de présentation) minimum 10 candidats, maximum 15 candidats**

Parité Femmes/Hommes :

Rappel au 01/01/2024 pour le 1er collège :

Femmes : 33 % Hommes : 67 %

Pour 10 candidats : 3 femmes et 7 hommes ou 4 femmes et 8 hommes

Pour 15 candidats : 4 femmes et 11 hommes ou 5 femmes et 10 hommes

**Candidats 2ème Collège (classés dans l'ordre de présentation) minimum 10 candidats, maximum 15 candidats**

Parité Femmes/Hommes :

Rappel au 01/01/2024 pour le 2ème collège :

Femmes : 55,8 % Hommes : 44,2 %

Pour 10 candidats : 6 femmes et 4 hommes ou 7 femmes et 5 hommes

Pour 15 candidats : 8 femmes et 7 hommes ou 9 femmes et 8 hommes

**Candidats 3ème Collège (classés dans l'ordre de présentation) minimum 10 candidats, maximum 15 candidats**

Parité Femmes/Hommes

Rappel au 01/01/2021 pour le 3ème collège :

Femmes : 52 % Hommes : 48 %

Pour 10 candidats : 5 femmes et 5 hommes ou 6 femmes et 4 hommes

Pour 15 candidats : 7 femmes et 8 hommes ou 8 femmes et 7 hommes

## LISTE DES CANDIDATS

**Liste des candidats (classés dans l'ordre de présentation)**

Vous devez inscrire obligatoirement un minimum de 10 candidats (maximum 15 candidats).

Cette liste doit comporter la civilité, le nom et prénom du candidat ainsi que le numéro RPPS (si ce dernier en possède un).

⚠ Toute information erronée et/ ou manquante entrainera purement et simplement l'irrecevabilité de votre liste. Nous vous invitons à être vigilant sur les informations saisies.

**Candidat numéro 1**

**Civilité**

Mme

M.

## Elections du conseil supérieur des personnels médicaux (tous les collègues)

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse électronique professionnelle**

**Candidat numéro 2**

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse électronique professionnelle**

**Candidat numéro 3**

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse électronique professionnelle**

**Candidat numéro 4**

**Civilité**

Mme

M.

## Elections du conseil supérieur des personnels médicaux (tous les collèges)

Nom et Prénom

Numéro RPPS

Adresse électronique professionnelle

Candidat numéro 5

Civilité

Mme

M.

Nom et Prénom

Numéro RPPS

Adresse électronique professionnelle

Candidat numéro 6

Civilité

Mme

M.

Nom et Prénom

Numéro RPPS

Adresse électronique professionnelle

Candidat numéro 7

Civilité

Mme

M.

## Elections du conseil supérieur des personnels médicaux (tous les collèges)

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse électronique professionnelle**

**Candidat numéro 8**

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse électronique professionnelle**

**Candidat numéro 9**

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse électronique professionnelle**

**Candidat numéro 10**

**Civilité**

Mme

M.

## Elections du conseil supérieur des personnels médicaux (tous les collèges)

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse électronique professionnelle**

**Candidat numéro 11**

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse électronique professionnelle**

**Candidat numéro 12**

**Civilté**

Mme

M.

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse électronique professionnelle**

**Candidat numéro 13**

**Civilté**

Mme

M.

## Elections du conseil supérieur des personnels médicaux (tous les collèges)

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse électronique professionnelle**

**Candidat numéro 14**

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse électronique professionnelle**

**Candidat numéro 15**

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse électronique professionnelle**

**Répartition**

**Nombre total de femmes sur la liste**

**Nombre total d'hommes sur la liste**

## IDENTIFICATION DU DELEGUE DE LA LISTE

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse professionnelle**

**Code postal**

**Ville**

**Adresse électronique professionnelle**

**Numéro de téléphone**

**Délégué suppléant**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et Prénom**

**Numéro RPPS**

**Adresse professionnelle**

## Elections du conseil supérieur des personnels médicaux (tous les collègues)

**Code Postal**

**Ville**

**Adresse électronique professionnelle**

**Numéro de téléphone**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Déclarations individuelles de candidature

Veillez trouver ci-joint la déclaration individuelle de candidature (pour rappel il faut en fournir une par candidat). Pour le dépôt des déclarations individuelles, il est possible de les déposer successivement (déclaration après déclaration) ou via un fichier unique, en fusionnant les déclarations au sein d'un même fichier.

En cas de dépôt successif, nous vous remercions de bien vouloir nommer le fichier par le nom du candidat.

Une restriction liée à la démarche ne permet pas l'envoi de plus de 10 déclarations successives sur ce champ. C'est pourquoi, nous vous invitons à utiliser le champ "déclaration individuelle de candidature (suite)" pour déposer la suite de vos déclarations.

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Déclarations individuelles de candidature (suite)

**Dossier complet**

Nous attestons que le dépôt de la liste des candidats comporte l'ensemble des informations et des pièces demandées.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Lu et approuvé**

Nous attestons avoir lu les informations et certifions l'exactitude des renseignements saisis.

Cochez la mention applicable

Oui

Non