

Oujda, le 30 Mai 2022

## Avis

Suite à leur réussite au concours, les résidents (session 2022), doivent se présenter le **Mercredi 01 Juin à 9h à la Direction Générale du Centre Hospitalo-Universitaire Mohammed VI-Oujda, Division des Ressources Humaines et de Développement Continu**, munis des pièces citées ci-dessous :

### **Les pièces constituant le Dossier des résidents contractuels :**

- 6 extraits d'acte de naissance (originaux) ne dépassant pas trois mois ;
- 6 Copies légalisées de la Carte d'Identité Nationale Format A4 ;
- 6 Copies légalisées du Diplôme de Doctorat ;
- 2 Attestations d'inscription à la 1<sup>ère</sup> année de Résidanat ;
- 2 Attestations d'inscription à l'ordre des Médecins ;
- 3 Engagements légalisés à Servir le Ministère de la Santé et de la Protection Sociale, à récupérer auprès de la Division des Ressources Humaines et Développement Continu ;
- 4 Photos d'identité ;
- 2 Casiers Judiciaires ou 2 Fiches anthropométriques ;
- 2 chèques Barrés et deux attestations de RIB ;
- 2 Fiche de renseignements à récupérer auprès de la DRHDC ou du site CHU (<http://www.chuoujda.ma>) ;

### **Les pièces constituant le Dossier des résidents bénévoles :**

- 4 extraits d'acte de naissance (originaux) ne dépassant pas trois mois ;
- 4 copies légalisées de la Carte d'Identité Nationale Format A4 ;
- 3 Photos d'identité ;
- 3 Copies légalisées du diplôme datées de moins de trois mois (ou Instance de thèse) ;
- 3 Attestations d'inscription et de scolarité à récupérer auprès de la FMPO,
- 2 Casiers judiciaires ou 2 fiches anthropométriques ;
- 2 Chèques barrés et deux attestations de RIB ;

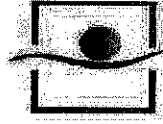
- Pour les candidats fonctionnaires retenus audit concours doivent joindre leurs postes dès la réception de l'autorisation de poursuite des études auprès du Ministère de la Santé et la Protection sociale.

**NB : Tout changement de spécialité et de statut est introduit durant le premier trimestre du résidanat**, toute demande de changement ne sera prise en considération après l'expiration d'un délai de **3 mois**.

**Il est à noter que tout dossier déposé hors délai à des répercussions sur sa régularisation.**

**La Direction**





## عقد التزام

أنا الموقع (ة) أسفله :

السيد(ة) الآتية : .....

دكتور(ة) في (1) : الطب  الصيدلة  طب الأسنان

الدرجة (2) : .....

تاريخ الترسيم(3) : .....

رقم التأجير (4) : .....

بطاقة التعريف الوطنية : رقم ..... مسلمة في .....صالحة إل غاية .....  
بصفة مقبول في نظام الإقامة :

بناء على الشهادات بتاريخ .....

بعد النجاح في المباراة المنظمة ب ..... بتاريخ .....

أشهد أنني اطلعت على :

- مقتضيات الظهير الشريف رقم 1-58-008 الصادر بتاريخ 4 شعبان 1377 (24 فبراير 1958) بمثابة النظام الأساسي العام للوظيفة العمومية و لا سيما الفصل 24 منه ؛
- و على المرسوم رقم 2-91-527 الصادر في 21 من ذي القعدة 1413 (13 ماي 1993) المتعلق بوضعية الطلبة الخارجيين و الداخليين و المقيمين بالمراكز الاستشفائية كما وقع تغييره و تنميته و لا سيما بالمرسوم رقم 2-00-352 الصادر في ربيع الآخر 1421 (5 يوليو 2000).

و ألتزم ب :

- العمل في الوزارة المكلفة بالتعليم العالي و تكوين الأطر و البحث العلمي، كمدرس باحث في حالة نجاحي في مباراة توظيف أساتذة التعليم العالي المساعدين، أو وزارة في الصحة بصفة طبيب متخصص، بعد حصولي على دبلوم التخصص لمدة 8 سنوات على الأقل بعد انتهاء الفترة النظامية للتكوين؛

- الالتحاق و العمل بمقر التعيين الذي تحدده الإدارة في مقرر التعيين، حسب حاجيات المصلحة لتوفير تغطية صحية لمجموع التراب الوطني.

حرر ب ..... في .....

توقيع المعني بالأمر مصادق عليه من طرف السلطات المحلية المختصة :



## مقتضيات هامة متعلقة بموضوع الالتزام

1- الظهير الشريف رقم 1-58-008 الصادر بتاريخ 4 شعبان 1377 (24 فبراير 1958) بمثابة النظام الأساسي العام للوظيفة العمومية :

الفصل 24 : يتعين على كل مرشح أذن بتوظيفه الوزير المختص، أن يجعل نفسه رهن إشارة الإدارة فيما يتعلق بتسميته و تعيين مقر وظيفته. و إذا امتنع من الالتحاق بالمنصب المعين له، فإنه يحذف من قائمة المرشحين الموظفين بعد إنذاره.

2- المرسوم رقم 2-91-527 الصادر في 21 من ذي القعدة 1413 (13 ماي 1993) المتعلق بوضعية الطلبة الخارجيين و الداخليين و المقيمين بالمراكز الإستشفائية ما وقع تغييره و تنميته بالمرسوم رقم 2-00-352 الصادر في 2 ربيع الآخر 1421 (5 يوليو 2000).

المادة 27 : .....

أ- الفقرة 2 : إن وضعية المقيمين الذين أمضوا الالتزام بالعمل مع الوزارة المكلفة بالتعليم العالي و وزارة الصحة، لمدة 8 سنوات على الأقل سواء بعد نجاحهم في مباراة توظيف أساتذة التعليم العالي المساعدين أو بعد حصولهم على شهادة التخصص يتقاضون تعويضاً عن المهام بمبلغ شهري.....

ب- الفقرة الأخيرة : يستمر المقيمون الذي تتوفر فيهم صفة موظف عند تاريخ قبولهم للإقامة، في تقاضي الأجرة المقررة لوضعيتهم النظامية طوال فترة تكوينهم. و يجب عليهم الإضاء على التزام بالعمل مع الإدارات التي ينتمون إليها لمدة 8 سنوات على الأقل بعد انتهاء الفترة النظامية للتكوين.

المادة 32 : يتعين على المقيمين الذين لم يحترموا الالتزام الذي أمضوه طبقاً للمادة 27 أعلاه، إرجاع جميع المبالغ التي استفادوا منها بموجب هذا المرسوم<sup>(1)</sup>. و يفرض نفس الإجراء على المقيمين من بينهم الذين ينقطعون عن التكوين، إما بمحض إرادتهم و إما بسبب إقصانهم بصفة نهائية في إطار تأديبي، ما عدا المقيمين المتوفرين على صفة موظف أو موظف متدرب شريطة إتمامهم لمدة 8 سنوات من العمل على الأقل ابتداء من تاريخ استئنافهم للعمل بالإدارات التابعين لها<sup>(2)</sup>.

و في حالة نقض الالتزام، بعد تنفيذ جزئي له، فإن إرجاع المبالغ يحتسب على أساس الفترة المتبقية للعمل بمصالح الإدارات العمومية الملتزمين إزاءها.

توقيع المعني بالأمر مصادق عليه من طرف السلطات المحلية المختصة :

(1) يقصد بالمبالغ : مبلغ التعويض عن المهام الممنوح، خلال السنة الأولى و الثانية من فترة التكوين، من طرف المركز الإستشفائي، علاوة على المبلغ الإجمالي للرواتب الممنوحة للمعني بالأمر ابتداء من تاريخ الوظيفة خلال فترة الإقامة إلى حين حصوله على شهادة التخصص.

(2) يعنى المقيمون المتوفرون على صفة موظف الذين انقطعوا عن التكوين بمحض إرادتهم أو بسبب إجراء تأديبي من إرجاع المبالغ التي استفادوا منها خلال فترة تكوينهم، لكن شريطة التحاقهم مباشرة بعد التوقف عن العمل.

PHOTO

ROYAUME DU MAROC  
MINISTÈRE DE LA SANTÉ

CENTRE HOSPITALIER MOHAMMED VI  
OUJDA

**FICHE DE RENSEIGNEMENT**

Nom et prénom : .....  
..... الاسم العائلي و الشخصي

Prénom Père.....

Nom Prénom Mère.....

P.P.R : ..... C.I.N : .....

Adresse actuelle : .....

E-mail : .....

Date et lieu de naissance.....

Tel fixe : ..... GSM : .....

Grade : ..... Echelle : ..... Echelon : .....

Spécialité : .....

Service : ..... Fonction : .....

Situation familiale: Célibataire  Divorcé (e)  Veuf (ve)  Marié(e)

Nom et Prénom du conjoint : .....

Conjoint : Employé  Administration : .....  
Au foyer

Couverture Médicale du conjoint : Mutuelle : .....CNSS : .....

**Nombre d'enfants :**

<u>Prénom</u>	<u>Date de naissance</u>	<u>Scolarité</u>	<u>Infirmité</u>
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Mutuelle : .....

N° d'affiliation : ..... N° d'immatriculation : .....