**Argumentaire**

**Projets assistants spécialistes à temps partagés entre établissements de santé**

**Date limite de dépôt de dossiers : 15 février 2019 pour les projets de mai 2019.**

**30 avril 2019 pour les projets de novembre 2019.**

**A l’adresse suivante :** ars-bretagne-sep-psce@ars.sante.fr

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du GHT :  |  |
| Ou de l’établissement de santé si non membre d’un GHT |  |

**Observations générales sur l’ensemble des projets déposés :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Présentations synthétiques par ordre de priorité des projets déposés :**

**Projet 1** :

Spécialité ou filière : ……………………………………….

Etablissements partenaires : ………………………………/…………………………….

Répartition du temps entre les structures : ...........% /……………%

Répartition du financement ARS : ………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Année d’assistanat du candidat : 1ère ☐ 2ème ☐ 3ème ☐ (exceptionnellement)

Objectif du poste et descriptif du projet : ……………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nom du candidat pressenti : ……………………………………………….

Formation DESC (préciser la spécialité) :………………………………………………………………………….

**Projet 2** :

Spécialité ou filière : ……………………………………….

Etablissements partenaires : ………………………………/…………………………….

Répartition du temps entre les structures : ...........% /……………%

Répartition du financement ARS : ………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Année d’assistanat du candidat : 1ère ☐ 2ème ☐ 3ème ☐ (exceptionnellement)

Objectif du poste et descriptif du projet : ……………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nom du candidat pressenti : ……………………………………………….

Formation DESC (préciser la spécialité) :………………………………………………………………………….

**Projet 3** :

Spécialité ou filière : ……………………………………….

Etablissements partenaires : ………………………………/…………………………….

Répartition du temps entre les structures : ...........% /……………%

Répartition du financement ARS : ………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Année d’assistanat du candidat : 1ère ☐ 2ème ☐ 3ème ☐ (exceptionnellement)

Objectif du poste et descriptif du projet : ……………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nom du candidat pressenti : ……………………………………………….

Formation DESC (préciser la spécialité) :………………………………………………………………………….

*Cadre à reproduire suivant nombre de projets déposés*