

Mise à jour 2009
Annuaire Officiel de l'Internat des Hôpitaux de Paris

Cher(e) collègue,

Nous préparons la 44^{ème} édition de *l'annuaire officiel des AIHP* et la 5^{ème} du *Petit AIHP*. Merci de nous retourner cette fiche en cas de modifications au plus tard le 31 décembre 2009.

A retourner :
aihp@wanadoo.fr

Vous trouverez sur le site une aide pour remplir cette fiche ainsi que la liste des titres, décorations, statuts et spécialités en usage dans *les annuaires 2010*.

MODIFICATIONS POUR L'EDITION 2010

ETAT CIVIL	COORDONNEES														
Nom / Prénom Nom de jeune fille Date de naissance	1 ^{ère} adresse professionnelle Tel _____ Fax _____														
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th colspan="2" style="padding: 5px;">TITRE ET FONCTION</th> </tr> <tr> <td style="width: 60%; padding: 5px;">Promotion</td> <td style="padding: 5px;">Rang</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Statut</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Titre(s)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Décoration(s)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Spécialité principale</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Autre(s) spécialité(s)</td> </tr> </table>	TITRE ET FONCTION		Promotion	Rang	Statut		Titre(s)		Décoration(s)		Spécialité principale		Autre(s) spécialité(s)		Autre Adresse Professionnelle Tel _____ Fax _____
TITRE ET FONCTION															
Promotion	Rang														
Statut															
Titre(s)															
Décoration(s)															
Spécialité principale															
Autre(s) spécialité(s)															
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th colspan="2" style="padding: 5px;">Spécificités d'exercice et compétences</th> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 100px;"></td> </tr> </table>	Spécificités d'exercice et compétences				Autre Adresse Professionnelle Tel _____ Fax _____										
Spécificités d'exercice et compétences															
	Adresse Personnelle Tel _____ Fax _____														
	Destination du courrier : <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Professionnelle Courriel : _____														