Déclaration d'engagement à se conformer au règlement de l'établissement

Je soussigné(e), ... (nom, prénom),

né(e) le ..... à .....,

numéro RPPS .....,

candidat(e) au poste de praticien hospitalier n° ....., publié par le Centre national de gestion au titre du ..... (tour de recrutement ou fil de l'eau), en ..... (spécialité),

auprès de l'établissement .....,

m'engage, en cas de nomination, à me conformer au règlement en vigueur dans l'établissement où je serai nommé(e).

Fait à ....., le .....

Signature