Spécialisation SSRPM en physique médicale

**Rapport annuel du mentor**

Candidat(e) : Nom : ………………………
Adresse : ………………………
 ………………………
 ………………………

Mentor : Nom : ………………………
Adresse : ………………………
 ………………………
 ………………………

Pour la période du : ……………….. au ………………..

Lieu, Date : Signature du candidat :

………………….……….. …………………………………

Lieu, Date : Signature du mentor :

………………….……….. …………………………………

Annexes :

- documents de formation

Les annexes sont données à titre d’exemple.

- Certificat de participation

- …

Spécialisation SSRPM en physique médicale

**Rapport annuel du mentor**

**Activité professionnelle et formation continue au cours de la période de référence**

**Activités professionnelles sur le lieu de travail**

- …

**Projets de recherche et développement**

Les rubriques sont données à titre d’exemple.

- …

**Congrès**

- …

**Formation continue, cours (externe)**

- …

**Formation continue, cours (interne)**

- …

**Colloques, séminaires (interne et externe)**

- …

**Activités d’enseignement**

- …

**Publications**

- …

Spécialisation SSRPM en physique médicale

**Rapport annuel du mentor**

**Programme prévu pour l’année suivante (ou les années suivantes)**

**Activités professionnelles sur le lieu de travail**

- …

**Projet de recherche et de développement**

Les rubriques sont données à titre d’exemple.

- …

**Congrès**

- …

**Formation continue, cours (externe)**

- …

**Formation continue, cours (interne)**

- …

**Activités d’enseignements**

- …