



**MEMORANDUM / NOTE DE SERVICE**  
**Spring Examination**

*Internal Medicine / Médecine interne*  
**PGY 4 additional training only /**  
**formation additionnelle seulement**

Royal College ID number / Numéro d'identification du Collège royal	<input type="text"/>
Name of candidate / Nom du candidat	<input type="text"/>

Due to the complexity of scheduling candidates without any conflict, please provide details of any additional training, fellowships, practice, or locum posts since you submitted your application for assessment of training. Please indicate the location (training centre), type of activities, as well as your supervisor's name, if applicable.

*Comme il est difficile d'inscrire les candidats à l'horaire sans qu'il n'y ait de conflit, nous vous saurions gré de nous fournir tous les renseignements relatifs à votre formation, à votre statut d'associé ou à votre exercice qui se sont ajoutés à votre parcours depuis que vous avez soumis votre demande d'évaluation de formation. Veuillez indiquer le nom de l'établissement où vous exercez, le type d'activités que vous menez et le nom de votre superviseur le cas échéant.*

Type of training / Type de formation	Training centre and/or location / Centre et/ou lieu de formation	Supervisor's name / Nom de votre superviseur