

STAGE D'ETE HORS DE LA FACULTE DE MEDECINE DE TOURS

NOM et Prénom de l'étudiant : Tél. :

Courriel :

Année d'études :

Stage envisagé à l'étranger :

- 1. lieu :
- 2. spécialité :
- 3. Responsable du Service :
- 4. dates prévues de réalisation :

Pièces à joindre :

- 5. une lettre de motivation
- 6. une lettre ou les coordonnées d'un enseignant de Tours cautionnant le stage
- 7. l'acceptation du Responsable du stage pressenti

AVIS DE LA COMMISSION DES STAGES A L'ÉTRANGER :

- accepté le : Le Responsable :
- refus provisoire le : Le Responsable :
Pièce(s) manquante(s) :
- refus définitif Le Responsable :
Pièce(s) manquante(s) :

AVIS DU CHEF DE SERVICE DU STAGE PREVU A TOURS :

A obtenir par l'étudiant

AVIS :

Date :

Signature :

IMPORTANT

Ce document devra être remis à la scolarité au plus tard 15 jours avant la date prévue de votre départ, ou avant la fermeture de la scolarité.

A cette occasion, il vous sera remis :

- une *convention de stage* que vous devrez faire signer dès votre arrivée sur le lieu stage et retourner immédiatement, par fax de préférence (0033247366099), à la scolarité
- une *fiche de validation* que vous devrez faire signer à la fin de votre séjour par le responsable du stage et que vous devrez remettre à la scolarité à votre retour
- une *fiche de rapport de stage* que vous devrez remettre à la scolarité à votre retour

Le respect de toutes ces formalités conditionne la validation du stage