

**Projet de stage à l'étranger durant le cursus de résidanat, année ..... /.....**

Cet imprimé est à déposer obligatoirement accompagné des compléments d'information et de la lettre d'acceptation, au bureau d'ordre de la Faculté de Médecine dont relève le candidat.

Identité et coordonnées <sup>1</sup>	
Nom :	Prénom :
Adresse personnelle :	
Téléphone 1 :	Téléphone 2 :
Mail :	
Faculté d'origine :	
Année de concours :	Spécialité :
Classement au résidanat :	Classement dans la spécialité :

Description du projet	
<b>Structure d'accueil</b> (obligation de compléter le dossier par une <b>lettre d'acceptation</b> ) :	
Ville :	Pays :
Service :	Chef de service :
Hôpital/Centre :	Université :
Adresse de correspondance :	
<b>Objectifs du stage<sup>2</sup> :</b>	
<b>Durée :</b>	
Commence le :	Finis le :

Avis du Chef de Service Tuteur ( <i>ayant recommandé le stage et le candidat</i> )	
Sur le projet de stage :	Sur le candidat :
<b>Accord</b> du Chef de service (poste à accorder du quota du service où le résident est affecté lors du départ à l'étranger) :	

Financement du stage (cochez la case correspondante)	
Autre mode de financement envisagé : précisez l'organisme ou l'institution, le type de financement (convention, contrat, bourse...), si l'accord est obtenu ou la procédure est en cours (préciser l'échéance à laquelle l'accord de principe sera effectif) <sup>3</sup> .	

<sup>1</sup> Avec l'engagement d'informer obligatoirement l'administration de tout changement de coordonnées.

<sup>2</sup> Préciser le contenu du stage sur une feuille jointe à cette demande.

<sup>3</sup> Adjoindre une pièce justificative à votre demande.

N° : .....

**CURSUS DU RESIDANAT\***

◆ : Coursus de 4 ans ✱ : Coursus de 5 ans	Lieu du stage (service et institution)	Validation (réservée à l'administration)
◆ ✱ 1 <sup>er</sup> semestre : Du : Au :		<input type="checkbox"/> validé <input type="checkbox"/> non validé
◆ ✱ 2 <sup>ème</sup> semestre : Du : Au :		<input type="checkbox"/> validé <input type="checkbox"/> non validé
◆ ✱ 3 <sup>ème</sup> semestre : Du : Au :		<input type="checkbox"/> validé <input type="checkbox"/> non validé
◆ ✱ 4 <sup>ème</sup> semestre : Du : Au :		<input type="checkbox"/> validé <input type="checkbox"/> non validé
◆ ✱ 5 <sup>ème</sup> semestre : Du : Au :		<input type="checkbox"/> validé <input type="checkbox"/> non validé
◆ ✱ 6 <sup>ème</sup> semestre : Du : Au :		<input type="checkbox"/> validé <input type="checkbox"/> non validé
✱ 7 <sup>ème</sup> semestre : Du : Au :		<input type="checkbox"/> validé <input type="checkbox"/> non validé
✱ 8 <sup>ème</sup> semestre : Du : Au :		<input type="checkbox"/> validé <input type="checkbox"/> non validé

**Date et signature du Directeur des stages :** cursus validé cursus non validé**OBSERVATIONS :**

**\* : A vérifier par la Direction des stages de la Faculté de Médecine d'origine, qui précise si les stages ont été validés ou non.**

*(espace réservé à la Commission des stages à l'étranger)*

Numéro du dossier :

Date :