

Faculté de Médecine de Lille - Université de Lille

ATTESTATION DES GARDES OBLIGATOIRES EFFECTUÉES

MED

Année universitaire : /

Période:

Nom de l'étudiant :

Année d'études : MED

Site de la garde :

Service :

Etablissement Hospitalier :

GARDE	Date	Nom du tuteur	Signature du tuteur	ÉVALUATION			
				A	B	C	D
1 ^{ère} garde							
Compte rendu de la garde							
2 ^{ème} garde							
Compte rendu de la garde							
3 ^{ème} garde							
Compte rendu de la garde							

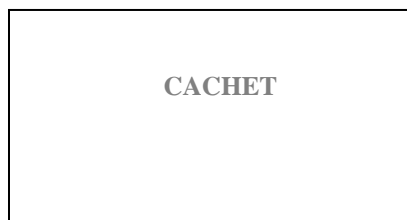
NB : le compte rendu de la garde doit être établi par l'étudiant

Nom du responsable du site de garde :

Fait à

Le :

Signature du responsable du site de garde



Signature de l'étudiant