

**Tableau des gardes effectuées par les étudiants hospitaliers : à envoyer au plus tard le 2ème jour du mois
suivant à gardes-medecine@univ-lille.fr**

Centre hospitalier :			Site de garde :			Mois :	
Date	Nom de l'étudiant	Prénom de l'étudiant	Année d'études	Signature de l'étudiant	Nom du tuteur	Signature du tuteur	Validation
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non
							Oui / Non

En validant ce tableau, le responsable de site de garde atteste des services effectués par les étudiants

Nom :	Cachet :	Commentaires :
Signature :		