

DEMANDE DE STAGE D'INTERNE

HORS SUBDIVISION D'ORIGINE

INTERNAT DE SPECIALITE

Arrêté du 4 Février 2011 relatif à l'agrément, à l'organisation, au déroulement et à la validation des stages des étudiants en troisième cycle des études médicales.

CONDITION A REMPLIR PAR L'INTERNE : avoir validé deux semestres

DOSSIER DE CANDIDATURE : la constitution du dossier comprend :

- La demande de l'intéressé(e)
- Une lettre de motivation
- Un CV
- Un relevé individuel de stage (obtention auprès de Mme TREFERT au bureau des spécialités de la Faculté)
- Le projet de stage
- Le projet post-internat

- Avis du Chef de service d'accueil
- Avis du Directeur de l'UFR de la région d'accueil
- Avis du Directeur de l'Etablissement de la région d'accueil
- Avis du coordonnateur local de la région d'origine

Le dossier complet doit être envoyé en UNE SEULE FOIS à l'adresse suivante :

fabienne.trefert@univ-lille.fr

Au plus tard le :

- **30 octobre** pour le semestre de mai à octobre
- **1^{er} avril** pour le semestre de novembre à avril

Après examen des avis recueillis, l'accord est donné pour un semestre seulement.
Tous les dossiers reçus après ces dates, seront non recevables.

DEMANDE DE L'INTERESSE (E) :

Nom et Prénom :

Adresse personnelle :

.....

N° de téléphone : Adresse mail :

Année de Promo : Date prévue fin de cursus :

Rang de classement aux ECN :

Discipline d'affectation (DES) :

Première demande : oui non

Période souhaitée : Mai à Novembre 20.....

Novembre 20..... à Mai 20.....

VILLE DEMANDEE :

ETABLISSEMENT DEMANDE :

SERVICE DE :

NOM DU CHEF DE SERVICE D'ACCUEIL :

MOTIVATION DE LA DEMANDE :
(Obligatoirement explicitée)

Fait à

le

Signature de l'intéressé(e)

LE PROJET DE STAGE :

LE PROJET POST-INTERNAT :

DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION D'ORIGINE

INTERNAT DE SPECIALITE

AVIS DES AUTORITES DES ETABLISSEMENTS D'ACCUEIL

CHEF DU SERVICE D'ACCUEIL

Demande de stage hors subdivision d'origine

de M.....

qui désire effectuer un stage dans l'inter région de

subdivision d'internat de.....

pour le semestre de à

AVIS DU CHEF DE SERVICE D'ACCUEIL :

Service :

Nom du chef de service :

Date :

Cachet et signature :

DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION D'ORIGINE

INTERNAT DE SPECIALITE

AVIS DES AUTORITES DES ETABLISSEMENTS D'ACCUEIL

DIRECTEUR DE L'U.F.R. DE LA REGION D'ACCUEIL

Demande de stage hors subdivision d'origine de :

Mr/Mme.....

Interne inscrit(e) dans le DES de :

Demande de stage d'internat dans la subdivision de :

Pour le semestre de à

AVIS DU DIRECTEUR DE L'U.F.R. DE LA REGION D'ACCUEIL :

Nom du Directeur :

Date :

Cachet et signature :

INTERNAT DE SPECIALITE

AVIS DES AUTORITES DES ETABLISSEMENTS D'ACCUEIL

**DIRECTEUR DE L'ETABLISSEMENT DE LA REGION
D'ACCUEIL**

Demande de stage hors subdivision d'origine de :

Mr/Mme.....

Interne inscrit(e) dans le DES de :

Demande de stage d'internat dans la subdivision de :

Pour le semestre de à

**AVIS DU DIRECTEUR DE L'ETABLISSEMENT DE LA REGION
D'ACCUEIL :**

Nom du Directeur :

Date :

Cachet et signature :

**DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION D'ORIGINE
INTERNAT DE SPECIALITE
AVIS DES AUTORITES DES ETABLISSEMENTS D'ORIGINE**

**COORDONNATEUR LOCAL DU D.E.S. DE LA REGION
D'ORIGINE**

Demande de stage hors subdivision d'origine

De M.....

Qui désire effectuer un stage dans l'inter région de

Subdivision d'internat de.....

Pour le semestre de à

**AVIS MOTIVÉ DU COORDONNATEUR LOCAL DU D.E.S. DE LA REGION
D'ORIGINE :**

Nom du Coordonnateur :

Date :

Cachet et signature :