



Université Sidi Mohammed Ben Abdellah
Faculté de Médecine et de Pharmacie
Fès

جامعة سيدي محمد بن عبد الله
كلية الطب و الصيدلة
فاس



Service des Ressources Humaines
Unité personnel administratif

DEMANDE DE STAGE

Nom :
Prénom :
Grade :
Adresse :
Affectation :
Adresse personnelle :

J'ai l'honneur de solliciter un stage de

Du au au titre de l'année :

Motifs du stage :

Lieu du stage :

Et demande l'autorisation de quitter le territoire national durant cette période :

Fès le :

Signature du demandeur

Avis du Doyen de la Faculté