



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

Demande de transfert de stage à l'HMMI pour les étudiants en médecine

Service de Scolarité - Unité stages hospitaliers

ETUDIANTE / ETUDIANT

Fès le : /...../.....

Nom :

Prénom :

Sexe : Masculin Féminin

Niveau d'étude :

CNE :

Pays d'origine:

Coordonnées

Adresse postale:

Adresse électronique:

Numéro de téléphone:

INFORMATIONS CONCERNANT LE STAGE:

Service / Lieu de stage : /

Veillez indiquer le service et le CHU.

Période du stage :

Date de début: / / Date de fin: / /

RAISONS INVOQUEES / DOCUMENTS REMIS AVEC LA DEMANDE

Signature étudiant

Date de dépôt au service de scolarité : /...../.....

Avis du Doyen

Avis du Chef de service
de CHU d'origine

Avis du Chef de service
de CHU d'accueil

Avis du médecin chef de
l'HMMI

NB : l'étudiant doit **déposer la demande** de transfert de stage **au moins 10 jours** avant le début de chaque période.