**DEMANDE DE STAGE LIBRE**

 **(Hors filière)**

*Selon l’article 55 de l’arrêté du 12 avril 2017 portant organisation du troisième cycle des études de Médecine*

*2° Dans un lieu de stage ou auprès d'un praticien-maître de stage des universités, agréé au titre d'une spécialité différente de la spécialité qu'il poursuit et non au titre de cette dernière.
III. - Dans le cas visé au 1° du II du présent article, l'étudiant choisit son stage selon les modalités prévues à l'article 44 du présent arrêté ;*

*Dans le cas visé au 2° du II du présent article, l'étudiant adresse* ***au plus tard quatre mois*** *avant le début du stage suivant, un dossier de demande de stage au directeur de l'unité de formation et de recherche de médecine ou de pharmacie, le cas échéant, ou au président du comité de coordination des études médicales en cas de pluralité d'unités de formation et de recherche dans la subdivision.*

N° étudiant :

Je soussigné (e)

Inscrit(e) en DES de

Demande à effectuer le stage libre suivant :

Lieu de stage :

Agréé au titre de la spécialité :

Pour le semestre de : ❑ Novembre 20… – Avril 20…. ❑ Mai 20… – Octobre 20….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Signature de l’interne** | **Avis du Coordonnateur local de la spécialité d’origine** | **Avis du Coordonnateur local de la spécialité d’accueil** | **Décision du Directeur de l’UFR Médecine et sciences de la santé** |
|  | **Favorable\*****Défavorable\*** | **Favorable\*****Défavorable\*** | **Favorable\*****Défavorable\*** |
| **Date :****Signature** | **Date :****Signature****Cachet** | **Date :****Signature****Cachet** | **Date :****Signature****Cachet** |

 \*Rayer la mention inutile