

DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION D'ORIGINE

INTERNAT DE SPECIALITE

CONSTITUTION DU DOSSIER

- La constitution du dossier comprend :

- 1 - la demande de l'intéressé(e)
la motivation de la demande (p.1)
- 2 - le stage demandé
les stages déjà effectués et validés (p.2)
- 3 - les avis des établissements d'accueil :
 - * Chef du service d'accueil (p.3)
 - * Directeur du CHU. d'accueil (p.4)
 - * Coordonnateur du DES de la région d'accueil (p.5)
 - * Doyen de l'UFR de la région d'accueil (p.6)
- 4- les avis des établissements d'origine :
 - * Coordonnateur du DES de la région d'origine (p.7)
 - * Doyen de l'UFR de la région d'origine (p.8)
 - * Directeur du CHU de la région d'origine (p.9)

Ce dossier **complet** doit être adressé :

**à la Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociale
de la région Midi-Pyrénées
Mm DUTKIEWICZ
10 chemin des Raisins
31050 TOULOUSE CEDEX 09**

avant le :

- 31 Décembre pour le semestre de Mai à Novembre,
- 15 Juin pour le semestre de Novembre à Mai.

- Une photocopie de ce dossier de base doit également être adressée :

- * au CHU de la région d'origine (CHU Hôtel Dieu à Toulouse Melle DESCLAUX tél/fax : 05.61.77.83.98)
- * pour la Médecine Générale (CHU Hôtel Dieu à Toulouse Mme LAZERGES tél :05.61.77.82.31)
- * au CHU de la région d'accueil
- * à la DRASS de la région d'accueil
- * à la Faculté de Médecine Toulouse-Purpan pour toutes les spécialités sauf la Médecine Générale

FACULTE DE MEDECINE PURPAN
Mme BENEZECH
37, Allées Jules Guesdes
31073 TOULOUSE CEDEX
Tél. 05.61.14.59.25
Fax : 05.61.14.59.26

D.R.A.S.S. Midi-Pyrénées
Mme DUTKIEWICZ
10 chemin des Raisins
31050 TOULOUSE CEDEX 09
Tél. 05.34.30.24.22
Fax : 05.34.30.25.06

DEMANDE DE L'INTERESSE(E) :

NOM

Prénom.....

Date de naissance Téléphone n°.....

Adresse du domicile
.....

Région d'origine

Date de nomination au concours de l'internat

Rang de classement général dans la subdivision d'affectation

FILIERE choisie DES

MOTIVATION DE LA DEMANDE :

(obligatoirement explicitée)

DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION D'ORIGINE

INTERNAT DE SPECIALITE

AVIS DES AUTORITES DES ETABLISSEMENTS D'ACCUEIL

(écrire en toutes lettres les noms et prénoms des responsables)

CHEF DU SERVICE D'ACCUEIL

Demande de stage hors subdivision d'origine

de M

qui désire effectuer un stage dans l'interrégion de

subdivision d'internat de

pour le semestre de à

AVIS DU CHEF DE SERVICE D'ACCUEIL :

Date et signature,

DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION D'ORIGINE
INTERNAT DE SPECIALITE

AVIS DES AUTORITES DES ETABLISSEMENTS D'ACCUEIL

(écrire en toutes lettres les noms et prénoms des responsables)

DIRECTEUR DU C.H.U. D'ACCUEIL

Demande de stage hors subdivision d'origine

de M

qui désire effectuer un stage dans l'interrégion de

subdivision d'internat de

pour le semestre de à

AVIS DU DIRECTEUR DU C.H.U. D'ACCUEIL :

Date et signature,

5

**DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION D'ORIGINE
INTERNAT DE SPECIALITE**

AVIS DES AUTORITES DES ETABLISSEMENTS D'ACCUEIL

(écrire en toutes lettres les noms et prénoms des responsables)

**COORDONNATEUR DU D.E.S
DE LA REGION D'ACCUEIL**

Demande de stage hors subdivision d'origine

de M

qui désire effectuer un stage dans l'interrégion de

subdivision d'internat de

pour le semestre de à

AVIS DU COORDONNATEUR DU D.E.S. DE LA REGION D'ACCUEIL :

Date et signature,

6

**DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION D'ORIGINE
INTERNAT DE SPECIALITE**

AVIS DES AUTORITES DES ETABLISSEMENTS D'ACCUEIL

(écrire en toutes lettres les noms et prénoms des responsables)

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

Demande de stage hors subdivision d'origine

de M

qui désire effectuer un stage dans l'interrégion de

subdivision d'internat de

pour le semestre de à

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

Date et signature,

7

DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION D'ORIGINE
INTERNAT DE SPECIALITE

AVIS DES AUTORITES DES ETABLISSEMENTS D'ORIGINE

(écrire en toutes lettres les noms et prénoms des responsables)

**COORDONNATEUR 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'interrégion de

subdivision d'internat de

pour le semestre de à

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

Date et signature,

8

DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION D'ORIGINE

INTERNAT DE SPECIALITE

AVIS DES AUTORITES DES ETABLISSEMENTS D'ORIGINE

(écrire en toutes lettres les noms et prénoms des responsables)

DOYEN DE L'U.F.R. DE LA REGION D'ORIGINE

Demande de stage hors subdivision d'origine

de M

qui désire effectuer un stage dans l'interrégion de

subdivision d'internat de

pour le semestre de à

AVIS DU DOYEN DE L'U.F.R. DE LA REGION D'ORIGINE :

Date et signature,

9

DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION D'ORIGINE

INTERNAT DE SPECIALITE

AVIS DES AUTORITES DES ETABLISSEMENTS D'ORIGINE

(écrire en toutes lettres les noms et prénoms des responsables)

DIRECTEUR DU C.H.U. D'ORIGINE

Demande de stage hors subdivision d'origine

de M

qui désire effectuer un stage dans l'interrégion de

subdivision d'internat de

pour le semestre de à

AVIS DU DIRECTEUR DU C.H.U. D'ORIGINE :

Date et signature,