

DEMANDE DE STAGE A L'ETRANGER

Nom : Prénom :

Grade : N° DOTI MES : N° DOTI S.P. :

Service Hospitalier :

Situation administrative : Stagiaire Titulaire

C.I.N. N° : du :

Adresse personnelle :

..... Téléphone :

Durée de stage : du au

Objet du stage :

Lieu de stage :

Chef de Service de Stage :

Adresse :

..... Téléphone :

Intérim assuré par :

Marrakech, le

Avis du Chef de Service

Chef de Département de Chirurgie

Avis du Directeur du CHU Mohamed VI
de Marrakech

Avis du Doyen de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie de Marrakech

Avis du Président de l'Université Cadi Ayyad