

Service de la formation 3^{ème} cycle – Pôle 4

AVIS DU DOYEN-DIRECTEUR DE L'UFR D'ORIGINE

DEMANDE DE STAGE EN DEHORS DE LA CIRCONSCRIPTION D'ORIGINE

Je soussigné **Pr Pierre CLAVELOU**, Doyen-directeur de l'UFR de Médecine et des Professions paramédicales de Clermont-Ferrand atteste que :

Mme/M. (DES)

A reçu un avis favorable (sous réserve d'acceptation de la commission compétente) pour accomplir un semestre d'internat de :

- MAI à NOVEMBRE

- NOVEMBRE à MAI

dans la subdivision de :

dans le terrain de stage (Etablissement, Service, Responsable) :

Clermont-Ferrand le

Pierre CLAVELOU
Doyen-Directeur