

Service de la formation Pôle 3- 3ème cycle

**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

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