

**FORMULAIRE UNIQUE – Stage pratique Erasmus+
(un formulaire par service et par période de stage)**

**Demande de stage des étudiants du second cycle dans un
service du CHU de Montpellier et/ou CHU de Nîmes d'au
maximum 2 mois (308 heures) par CHU**

**Ce formulaire complété doit être adressé par l'étudiant au Chef de service du CHU de
Montpellier ou du CHU de Nîmes
avec lettre de motivation et CV.**

Cadre du stage : Stage pratique Erasmus +

N.B. : Une fois la demande de stage validée, l'étudiant devra procéder à son inscription administrative auprès de la faculté.

- Noms (patronyme + nom d'usage le cas échéant)
- Prénoms
- Date de naissance
- Nationalité
- Faculté d'origine
- Adresse mail
- Téléphone
- Niveau de langue française (*très faible*) A1 / A2 / B1 / B2 / C1 / C2 (*très élevé*)

Demande de stage numéro :

Dans le service de : (libellé du service hospitalier)

Période du stage : du / / au / /

Objectifs du stage :

A REMPLIR PAR LE SERVICE DU CHU :

Le Professeur :

Référent du stagiaire :

ACCEPTE ☐ **REFUSE** ☐ la demande de stage de l'étudiant Horaires :

Autres précisions sur le stage :

Signature du Service Hospitalier :

Téléphone secrétariat :

Mail secrétariat :

Ce formulaire une fois complété et validé par le service doit être :

1 – transmis par l'étudiant au CHU à l'adresse : stagesobservateurs@chu-montpellier.fr

2 – télé versé par l'étudiant sur la plateforme de la faculté de Médecine

**AUCUNE DEMANDE DE STAGE NE SERA PRISE EN COMPTE SANS CE FORMULAIRE COMPLÉTÉ
PAR L'ETUDIANT ET LE SERVICE HOSPITALIE**