**FEUILLET 3**

## ACCORD DU DIRECTEUR DE L’ÉTABLISSEMENT D’ACCUEIL[[1]](#footnote-1)

**Remplir informatiquement les champs grisés**

Je soussigné(e)

Etablissement

Émet un avis [ ]  favorable / [ ]  défavorable

à la demande de stage [ ]  dans une autre subdivision

 [ ]  à l’étranger

sollicitée par :

[ ]  M., [ ]  Mme,

INTERNE – D.E.S. choisi

. [ ]  Discipline médicale :

 [ ]  Discipline chirurgicale :

 [ ]  Discipline biologique :

pour le semestre de : [ ]  Novembre à Mai

 [ ]  Mai à Novembre

Date :

Signature et cachet du directeur de l’établissement d’accueil :

1. **ATTENTION : Certaines régions d’accueil demandent également de compléter un dossier spécifique. C’est notamment le cas pour toute demande d’un établissement qui dépend de l’AP-HP. Vérifiez bien auprès de la Faculté ou du CHU de la région d’accueil si vous devez déposer un dossier en plus du dossier de votre région d’origine (Nancy).**

**Le feuillet 3 correspond à l’accord de l’établissement ou du CHU d’accueil (pas à l’accord de leur commission).** [↑](#footnote-ref-1)