**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)