UNIVERSITÉ Clermont Auvergne
INSTITUT SCIENCES DE LA VIE, SANTÉ, AGRONOMIE, ENVIRONNEMENT
UFR de Médecine et des Professions Paramédicales

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

DEMANDE DE STAGE EN DEHORS DE LA CIRCONSCRIPTION D'ORIGINE

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

M.

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

- **NOVEMBRE à MAI**

- **MAI à NOVEMBRE**

dans la subdivision de :

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

Clermont-Ferrand le

Pierre-Michel LLORCA
Doyen-Directeur