

## DEMANDE DE CHANGEMENT DE STAGE

NOM, PRÉNOM (en caractères d'imprimerie) \_\_\_\_\_

MATRICULE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ COURRIEL: \_\_\_\_\_

### STAGE À ANNULER :

TITRE DU STAGE : \_\_\_\_\_ SIGLE: \_\_\_\_\_

SEMAINE \_\_\_\_\_ DU : \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

MILIEU : \_\_\_\_\_

### NOUVEAU CHOIX DE STAGE :

TITRE DU STAGE : \_\_\_\_\_ SIGLE : \_\_\_\_\_

SEMAINE \_\_\_\_\_ DU : \_\_\_\_\_ AU : \_\_\_\_\_

MILIEU : \_\_\_\_\_

OBJECTIFS DU STAGE SI HORS RÉSEAU \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de l'externe

\_\_\_\_\_  
Date

DÉCISIONS : accepté (A) ou refusé (R)			
	Signature	A/R	Date
Milieu de stage			
Direction Externat UdeM			

#### Directives :

Compléter ce formulaire, l'acheminer au milieu du nouveau stage pour signature.

Ce formulaire doit être dûment complété, signé et retourné au secrétariat de l'externat **et en c.c. l'adjoint(e) à l'enseignement du stage à annuler** au moins **30 jours** avant le début du stage.

Campus Montréal : local : U-224, fax (514) 343-6629, [externatmd@meddir.umontreal.ca](mailto:externatmd@meddir.umontreal.ca)

Campus Mauricie : local : U4-409 , fax (819) 378-9809, [externat-mauricie@meddir.umontreal.ca](mailto:externat-mauricie@meddir.umontreal.ca)

L'externe verra la modification de stage sur son horaire Gestage.

- Toute demande de changement doit impérativement parvenir à la Faculté au moins **30 jours** avant le début du stage.