

**DEMANDE D'UN STAGE À OPTION DANS UN  
ÉTABLISSEMENT DU RÉSEAU**

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

**TÉLÉPHONE :** \_\_\_\_\_ **TÉLÉPHONE 2 :** \_\_\_\_\_

**COURRIEL :** \_\_\_\_\_

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

**TITRE DU STAGE :** \_\_\_\_\_ **SIGLE :** \_\_\_\_\_  
(Voir répertoire des stages à option)

**ÉTABLISSEMENT :** \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE DU STAGE :** \_\_\_\_\_

**SECRÉTAIRE :** \_\_\_\_\_ **TÉLÉPHONE :** \_\_\_\_\_

**COURRIEL :** \_\_\_\_\_ **TÉLÉCOPIEUR :** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Date

<b>DÉCISIONS : accepté (A) ou refusé (R)</b>			
	<b>Signatures</b>	<b>A/R</b>	<b>Date</b>
<b>Milieu du stage</b>			
<b>Direction Externat UdeM</b>			

**Directives :**

Ce formulaire doit être acheminé au secrétariat du milieu de stage ou au responsable du stage pour approbation. Dès que le formulaire est signé par le milieu d'accueil, il devra être retourné au secrétariat de l'externat de la faculté de médecine:

Campus Montréal : fax (514) 343-6629 ou [externatmd@meddir.umontreal.ca](mailto:externatmd@meddir.umontreal.ca)

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

La demande sera alors traitée par la direction de l'externat. Le milieu de stage recevra via la mise à jour hebdomadaire la confirmation ou le refus de la demande de stage. L'externe devra vérifier son horaire Gestage.

- **Toute demande initiale de stage doit parvenir à la Faculté au moins 60 jours avant le début du stage.**