

## STAGES HOSPITALIERS A L'ETRANGER ANNEE UNIVERSITAIRE 2021-2022

### I/ LES CONDITIONS :

Les étudiants de DFASM sont autorisés à partir une seule fois au cours du 2<sup>ème</sup> cycle dans le cadre d'un congé sans solde.

Voici, à titre d'information, les destinations des années précédentes :

Argentine, Belgique, Brésil, Cameroun, Canada, Costa Rica, États-Unis, Equateur, Finlande, Ghana, Italie, Laos, Luxembourg, Malaisie, Maroc, Nouvelle-Zélande, Pérou, Sénégal, Tanzanie, Vietnam.

### II/ LA PROCEDURE :

- 1) L'étudiant doit rechercher son lieu de stage dans **un Hôpital Universitaire ou une structure approuvé par Monsieur Péron**, et fournir au Service de la Scolarité, les pièces suivantes :
  - L'autorisation écrite du Directeur et/ou du Chef de Service de l'hôpital d'accueil
  - Le service choisi et la période précise du stage (1 mois à temps complet).
  - La structure de l'établissement et un mail de contact

**Les dossiers doivent impérativement parvenir à la Scolarité 2<sup>ème</sup> cycle  
avant le 31 mars 2022 : [purpan.stages@univ-tlse3.fr](mailto:purpan.stages@univ-tlse3.fr)**

- 2) Tous les dossiers sont ensuite validés par le Professeur Péron puis soumis à l'approbation du Fonctionnaire Sécurité Défense.  
En cas de force majeure, le Doyen se réserve le droit d'annuler la convention si le pays d'accueil fait l'objet de risques sanitaires ou politiques.
- 3) Le Service de la Scolarité établit une convention signée par le Doyen, le Directeur du CHU, l'organisme d'accueil et l'intéressé(e).
- 4) Tous les étudiants qui effectuent un stage à l'étranger devront se rapprocher de leur centre CPAM pour leur couverture sociale à l'étranger.
- 5) **Dès la fin du stage et avant le 30 septembre 2022, l'étudiant fera parvenir obligatoirement au Service de Scolarité :**
  - La fiche de validation remplie par le Chef de service ou le Responsable du stage
  - Le rapport détaillé de son stage nécessaire à la validation de son année.

*Les documents ci-dessous sont à transmettre avant le 30 septembre 2022 à*  
[purpan.stages@univ-tlse3.fr](mailto:purpan.stages@univ-tlse3.fr)

## **RAPPORT DE STAGE**

**NOM PRENOM :**

**NIVEAU D'ETUDES :**

**FACULTE DE RATTACHEMENT :**

**NOM DE L'HOPITAL D'ACCUEIL :**

**RENSEIGNEMENTS SUR L'HOPITAL :**

**PERIODE :**

**SERVICE :**

**DEROULEMENT DU STAGE :**

- **CONDITIONS DE TRAVAIL (0 à 5) :**
  
- **ACQUISITIONS MEDICALES (0 à 5) :**
  
- **ENCADREMENT PERSONNALISÉ (0 à 5) :**

**OBSERVATIONS :**

## EXTERNAL INTERNSHIP

**LAST NAME / FIRST NAME:**

*NOM / Prénom*

**ACADEMIC LEVEL:**

*Niveau d'études*

**COLLEGE OF ORIGIN:**

*Université d'origine*

**COUNTRY AND CITY OF ORIGIN:**

*Ville et pays d'origine*

**HOST COUNTRY AND CITY:**

*Ville et pays d'accueil*

**RECEIVING HOSPITAL:**

*Hôpital d'accueil*

**RECEIVING HOSPITAL UNIT:**

*Service d'accueil*

**INTERNSHIP DURATION:**

*Période de stage*

**INTERNSHIP MENTOR (LAST NAME / FIRST NAME):**

*Maître de stage*

### INTERNSHIP EVALUATION

*Évaluation de stage*

<p><b>Assiduousness</b> <i>Assiduité au travail</i></p>	
<p><b>Behaviour of the intern with patients</b> <i>Comportement avec le malade</i></p>	
<p><b>Global appraisal</b> <i>Appréciation générale</i></p>	

Date :

Signature / Stamp :