

## **Dossier de demande de stage en qualité D'OBSERVATEUR**

(Pour les étudiants qui accomplissent des stages obligatoires pour la validation de leur cursus dans le pays d'origine)

**Le dossier est à retirer auprès de la direction des Affaires Médicales :**

**Mail : [dam.interne.etudiant@chu-toulouse.fr](mailto:dam.interne.etudiant@chu-toulouse.fr)**

**- Le dossier comprendra :**

**Demande de l'intéressé** qui précisera les dates de stages, le nom du Chef de service et de sa spécialité.

**L'attestation de l'université d'origine** précisant le niveau de formation et **l'obligation de validation** du stage demandé.

**(Si vous êtes déjà médecin ne pas tenir de l'accord du doyen d'accueil et d'origine, fournir la copie du diplôme traduit en Français)**

**L'avis favorable** du Chef de Service d'accueil

**L'attestation de responsabilité civile et de couverture sociale**

**Le certificat médical d'aptitude physique**

Le dossier complet doit être adressé :

**à la Direction des Affaires Médicales  
« Gestion des étudiants Observateurs »  
Hôtel-Dieu Saint-Jacques  
TSA 80035  
31059 TOULOUSE cedex 9**

**L'accord définitif** sera donné par M. le Directeur des Affaires médicales du CHU de TOULOUSE dès réception du dossier complet. **(Si une pièce manque au dossier il sera rejeté).**

*(Les étudiants « OBSERVATEURS » dans les services ne peuvent prétendre à aucun avantage nourriture ou logement, ni à aucune prise en charge financière du séjour, ils ne peuvent effectuer aucun acte, même sous la responsabilité du Chef de service.)*

**Dossier de demande de stage en qualité  
D'OBSERVATEUR**

**DOCUMENT A REMPLIR PAR L'ETUDIANT(E)**

**DEMANDE DE L'INTERESSE(E) :**

NOM .....

Prénom.....

Date de naissance .....Pays.....

Adresse du domicile :

Téléphone n° .....adresse email.....

Adresse Faculté d'origine :

Année d'études : .....

**MOTIVATION DE LA DEMANDE :**  
(obligatoirement explicitée)

**STAGE DEMANDE**

Nom du Chef de service : .....

Période du stage..... au .....

Date et signature de l'étudiant



<p style="text-align: center;"><b>Dossier de demande de stage en qualité D'OBSERVATEUR</b></p>
--

**DOCUMENT A REMPLIR PAR L'ETUDIANT(E)**

**ATTESTATIONS**  
**de responsabilité civile et de couverture sociale**

Je m'engage (nom et prénom.....) à fournir au dossier ci-joint :

- L'attestation de responsabilité civile
- l'attestation de couverture sociale

**(Ces documents doivent préciser l'adresse de la compagnie d'assurance et être traduits en français)**

***Par ailleurs, j'attire votre attention sur le fait que les stages en qualité d'observateur ne peuvent avoir une durée supérieure à 3 mois sur une même année (en effet, sans rémunération vous ne disposez que d'un visa touristique).***



**Très important :**

**LE CERTIFICAT MEDICAL CI-DESSOUS DOIT IMPERATIVEMENT ETRE COMPLETE  
ET REMIS A LA DIRECTION DES AFFAIRES MEDICALES**

**CERTIFICAT MEDICAL**

**Je soussigné, Docteur :**

**Centre hospitalier de :**

**certifie que M**

**né(e) le :**

- **remplit les conditions d'aptitude physique et mentale pour l'exercice des fonctions hospitalières,**
- **remplit les conditions d'immunisation contre l'hépatite B, la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, et la grippe (article L 3111-4 du code de la santé publique)**
- **est immunisé(e) contre la fièvre typhoïde (uniquement s'il (elle) exerce des activités dans un laboratoire d'analyse de biologie médicale).**
- **Il est rappelé que vous devez être immunisé(e) contre la tuberculose**

**Fait à :**

**le :**

**Cachet du service**

**Signature du médecin**