

Démarche : Dépôt du livret de stage – Internes de médecine – Faculté de Médecine de Reims

Organisme : Université de Reims-Champagne

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	

Formulaire

Transmission obligatoire des livrets de stage pour validation du semestre.

Dépôt obligatoire avant le 15 novembre (1er semestre) et le 15 juin (2e semestre).

Identité de l'Interne

Nom	
Nom d'usage	
Prénom	

Diplôme d'Etude Supérieur (DES)

Diplôme d'Etude Supérieur (DES)

(Hors médecine générale)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
- ☐ CHIRURGIE ORALE
- ☐ CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE
- ☐ CHIRURGIE PEDIATRIQUE
- ☐ CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTIVE ET ESTHETIQUE

Dépôt du livret de stage – Internes de médecine – Faculté de Médecine de Reims

- ☐ CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE
- ☐ CHIRURGIE VASCULAIRE
- ☐ CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE
- ☐ GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
- ☐ NEUROCHIRURGIE
- ☐ OPHTALMOLOGIE
- ☐ OTO-RHILO-LARYNGOLOGIE - CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
- ☐ UROLOGIE
- ☐ ALLERGOLOGIE
- ☐ ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES
- ☐ ANESTHESIE-REANIMATION
- ☐ BIOLOGIE MEDICALE
- ☐ MEDECINE CARDIOVASCULAIRE
- ☐ DERMATOLOGIE ET VENEREOLOGIE
- ☐ ENDOCRINOLOGIE-DIABETOLOGIE-NUTRITION
- ☐ GENETIQUE MEDICALE
- ☐ GERIATRIE
- ☐ GYNECOLOGIE MEDICALE
- ☐ HEMATOLOGIE?
- ☐ HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
- ☐ MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES
- ☐ MEDECINE D'URGENCE
- ☐ MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL
- ☐ MEDECINE INTENSIVE-REANIMATION
- ☐ MEDECINE INTERNE ET IMMUNOLOGIE CLINIQUE
- ☐ MEDECINE LEGALE ET EXPERTISES MEDICALES
- ☐ MEDECINE NUCLEAIRE
- ☐ MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION
- ☐ MEDECINE VASCULAIRE
- ☐ NEPHROLOGIE
- ☐ NEUROLOGIE
- ☐ ONCOLOGIE
- ☐

Dépôt du livret de stage – Internes de médecine – Faculté de Médecine de Reims

- ☐ PNEUMOLOGIE
- ☐ PSYCHIATRIE
- ☐ RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE
- ☐ RHUMATOLOGIE
- ☐ SANTE PUBLIQUE

FST / OPTION

Au cours de votre cursus, avez-vous réalisé un stage de FST/OPTION ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, merci d'indiquer l'intitulé de la FST/OPTION

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Fiche d'évaluation de stage concernée par la FST/OPTION

Evaluation de stage

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Fiche d'évaluation de stage

Votre fiche d'évaluation de stage doit être intégralement complétée et signée :
Responsable de terrain de stage + Coordonnateur de DES + Vous-même

Merci pour le dépôt de votre livret de stage / évaluation de stage.

Le bureau du 3^e cycle de la Faculté de Médecine de Reims vous accompagne tout au long de votre formation et reste à votre disposition pour toute question.

Bon courage pour la suite de votre cursus médical !