



Université Claude Bernard  Lyon 1



Scolarité commune
Domaine Rockefeller
69373 LYON cedex 08
stage.interchu@univ-lyon1.fr

DEMANDE DE STAGE D'INTERNE

EN DEHORS DE LA CIRCONSCRIPTION D'ORIGINE (INTER-CHU)

Y COMPRIS LES STAGES A L'ETRANGER, DANS LES DOM et COM *

ET LES ECHANGES A L'INTERIEUR DE LA REGION

* DOM et COM : Antilles-Guyane, Réunion, Mayotte, Nouvelle-Calédonie, Polynésie Française

Arrêté du 12 avril 2017, modifié par arrêté du 27 novembre 2017, portant organisation du troisième cycle des études de médecine (articles 46 à 52).

Arrêté du 4 février 2011, modifié par arrêté du 25 février 2016, relatif à l'organisation, au déroulement et à la validation des stages des étudiants en troisième cycle des études médicales (articles 17 à 18-1, 20, 21 et 23)

Arrêté du 23 avril 2012, modifié par arrêté du 25 février 2016, portant organisation pour le troisième cycle spécialisé des études pharmaceutiques et de biologie médicale de la répartition des postes, de l'affectation des étudiants et du déroulement des stages particuliers (articles 7 à 8-1 et 11)

Arrêté du 12 août 2011, modifié par arrêté du 25 février 2016, fixant pour l'internat en odontologie l'organisation des choix de postes, la répartition des postes, l'affectation des internes et le déroulement des stages particuliers (articles 6 à 7-1 et 9)

Arrêté du 4 octobre 2019, portant organisation du troisième cycle long des études pharmaceutiques (articles 34 à 37)

CONDITIONS A REMPLIR :

Pour des ECN antérieurs à 2017 :

Le choix d'un stage hors subdivision (ou hors région) exige au préalable, au sein de la subdivision d'origine, la validation de deux stages. Pour les stages à l'étranger, l'interne doit avoir validé 4 stages.

Pour des ECN à partir de 2017 :

Les étudiants peuvent demander à accomplir, au sein de la région dont relève leur subdivision d'affectation, deux stages dans une subdivision autre que celle-ci, au cours des deux premières phases de formation du troisième cycle.

Les étudiants peuvent demander à réaliser deux stages dans une région différente de celle dont relève leur subdivision d'affectation, au cours de la phase d'approfondissement.

DEPOT DE DOSSIER :

Le dossier complet est à adresser à la scolarité commune par mél à l'adresse : stage.interchu@univ-lyon1.fr

- Avant le 30 juin pour le semestre d'hiver
- Avant le 31 décembre pour le semestre d'été

Une présentation orale du projet est prévue lors de la commission inter-CHU. Les modalités vous seront précisées ultérieurement.

L'accord est donné par la commission inter-CHU pour **un semestre seulement**. Si le stage est d'une durée d'un an, il devra faire l'objet d'un nouveau dépôt de dossier.

DOSSIER DE CANDIDATURE :

Pour des ECN antérieurs à 2017 :

Le dossier de demande de stage hors circonscription comporte :

- ✓ Une lettre de demande
- ✓ Un projet de stage
- ✓ Un CV
- ✓ Les documents inclus dans le dossier à compléter et faire signer si besoin :
 - La fiche de renseignements
 - Le relevé de stages
 - L'avis du responsable médical de l'établissement d'accueil
 - L'avis du directeur de l'établissement hospitalier ou de l'organisme d'accueil.
 - L'avis du coordonnateur régional du DES d'origine
 - L'avis du coordonnateur local du DES d'origine concerné

En complément de ces documents obligatoires, vous pouvez appuyer votre demande en joignant :

- ✓ *Des lettres de recommandation : chef de service d'accueil, coordonnateur local du DES d'accueil ...*
- ✓ *Le projet pédagogique détaillé du semestre, établi par le chef de service d'accueil.*

Pour des ECN à partir de 2017 :

- ✓ Une lettre de demande comprenant le projet de stage
- ✓ Un CV
- ✓ Les documents inclus dans le dossier à compléter et faire signer si besoin :
 - La fiche de renseignements
 - Le relevé de stages
 - L'avis du responsable médical de l'établissement d'accueil
 - L'avis du directeur de l'établissement hospitalier ou de l'organisme d'accueil.
 - L'avis du coordonnateur local du DES d'origine concerné

En complément de ces documents obligatoires, vous pouvez appuyer votre demande en joignant :

- ✓ *Des lettres de recommandation : chef de service d'accueil, coordonnateur local du DES d'accueil ...*
- ✓ *Le projet pédagogique détaillé du semestre, établi par le chef de service d'accueil.*

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Informations personnelles

Nom et Prénom :

Nom d'épouse :

Date de naissance :

Adresse mail :

N° de téléphone :

Adresse personnelle :

Cursus universitaire

Année des ECN :

Classement aux ECN :

DES d'inscription :

Nombre de semestres validés au moment de la demande :

DESCQ d'inscription pour le DES de chirurgie générale (ancien régime) :

Informations concernant le stage souhaité

Période souhaitée :

- De mai 20.. à novembre 20..
- De novembre 20.. à mai 20..

Subdivision demandée :

Etablissement demandé :

Service demandé :

Responsable :

RELEVÉ DE STAGES

Liste des stages effectués :

Semestre	Etablissement	Service	Responsable	Spécialité pour laquelle le service est agréé

**AVIS DU RESPONSABLE MEDICAL
DE L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL**

DEMANDE DE STAGE EN DEHORS DE LA CIRCONSCRIPTION D'ORIGINE

Je soussigné(e) :

Responsable du Service :

Etablissement (adresse et n° tél.) :

donne un avis favorable à :

Interne inscrit(e) dans le D.E.S. de :

pour accomplir un semestre d'internat de :

- De mai 20.. à novembre 20..
- De novembre 20.. à mai 20..

dans mon service.

Date :

Signature du responsable médical :

AVIS DU DIRECTEUR

DE L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL

DEMANDE DE STAGE EN DEHORS DE LA CIRCONSCRIPTION D'ORIGINE

Je soussigné(e) :

Directeur de l'Etablissement (nom, adresse et n° tél.) :

donne un avis favorable à :

pour accomplir un semestre d'internat de :

- De mai 20.. à novembre 20..
- De novembre 20.. à mai 20..

dans le service de (nom du terrain de stage et nom du responsable) :

Date :

Signature du Directeur :

**AVIS DU COORDONNATEUR REGIONAL DU DES
DE LA SUBDIVISION D'ORIGINE (uniquement pour les anciens régime)**

DEMANDE DE STAGE EN DEHORS DE LA CIRCONSCRIPTION D'ORIGINE

Je soussigné(e)

Coordonnateur régional du D.E.S. de :

donne un avis favorable à :

pour accomplir un semestre d'internat de :

- De mai 20.. à novembre 20..
- De novembre 20.. à mai 20..

dans la subdivision de :

dans le terrain de stage (Etablissement, Service, Responsable) :

Date :

Signature du coordonnateur régional :

**AVIS DU COORDONNATEUR LOCAL DU DES
DE LA SUBDIVISION D'ORIGINE**

DEMANDE DE STAGE EN DEHORS DE LA CIRCONSCRIPTION D'ORIGINE

Je soussigné(e) :

Coordonnateur local du D.E.S. de :

donne un avis favorable à :

pour accomplir un semestre d'internat de :

- De mai 20.. à novembre 20..
- De novembre 20.. à mai 20..

dans la subdivision de :

dans le terrain de stage (Etablissement, Service, Responsable) :

Avis motivé du Coordonnateur (ou par courrier séparé) :

Date :

Signature du coordonnateur local :