**Rotations cliniques par option de 3ème Master dans une faculté étrangère**

Nom de l’étudiant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quadri : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dates (du-au): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Espèce : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Faculté d’accueil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correspondant/contact : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordonnées de la faculté d’accueil : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Module clinique (formation multidisciplinaire **hors** imagerie et autopsie) : Descriptif du programme proposé  (attention : le programme doit faire minimum 13 semaines et 500 heures) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de semaines | Intitulé (hors autopsie/imagerie médicale) | Nombre d’heures par jour ou semaine |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Modules complémentaires (Imagerie et/ou autopsie et/ou inspection des denrées alimentaires): Descriptif du programme proposé  (attention : le programme doit faire minimum 40 heures/semaine) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de semaines | Intitulé | Nombre d’heures par jour ou semaine |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de l’étudiant | Signature du contact ou du responsable en faculté d’accueil |
| Date : | Date : |

*A noter : La clinique d’autopsie tout comme la clinique d’imagerie médicale, si elles sont réalisées dans la faculté d’accueil doivent s’ajouter aux 13 semaines de clinique et doivent bénéficier d’une évaluation séparée*