**Demande de stages cliniques – Étudiants internationaux – Étudiants canadiens hors Québec et Nouveau-Brunswick**

**ATTESTATION DE L’UNIVERSITÉ D’ATTACHE**

**À être complétée par le doyen ou personne désignée**

Je confirme que l’étudiant, Nom de l’étudiant., est présentement inscrit en Inscrire l’année de l’étudiant année d’un programme d’une durée de Inscrire la durée du programme années conduisant à un doctorat en médecine, Medicinae Doctor, M.D.

L’étudiant sera inscrit dans sa Inscrire l’année de l’étudiant année d’étude durant la période de stage clinique proposé.

Évaluation des habiletés académiques : supérieures  moyennes  inférieures

Évaluation des habiletés cliniques : supérieures  moyennes  inférieures

***\*Fournir une copie certifiée du relevé de notes ou bulletin récent.***

Connaissance du français : (parlé) excellente  acceptable  minimale (écrit) excellente acceptable  minimale

\*\*Une entrevue téléphonique viendra appuyer votre connaissance parlée du français et devra répondre aux attentes requises selon la charte de la langue française.

L’étudiant est autorisé à poursuivre son programme de stages cliniques à la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l’Université de Sherbrooke.

L’étudiant demeure inscrit à temps complet à son université d’attache et il continuera à lui payer ses frais de scolarité durant la période indiquée.

L’étudiant est responsable d’obtenir sa propre évaluation ou certificat d’attestation de stage. La Faculté de médecine et des sciences de la santé de l’Université de Sherbrooke pourra fournir un formulaire d’évaluation en cas de besoin. Cependant, l’étudiant ne peut obtenir de crédits, ou s’inscrire à un cours universitaire à l’Université de Sherbrooke durant son stage.

Inscrire votre nom Signature.

Nom du doyen ou personne désignée Signature

Inscrire votre titre Inscrire la date

Titre Date

Inscrire le nom de votre Université ou École de médecine Inscrire votre numéro de téléphone.

Nom de l’Université ou École de médecine Téléphone

Inscrire votre adresse postale. Inscrire votre numéro de télécopieur

Adresse postale  Télécopieur

Inscrire votre adresse courriel Sceau officiel de l’Université

Adresse courriel  ou École de médecine