



UNIVERSITÉ DE NANTES
FACULTÉ DE MÉDECINE

DOSSIER DE CANDIDATURE

pour une permutation de stage de 3^{ème} cycle des études médicales
au sein de l'INTERREGION OUEST
(*Procédure HUGO*)

PRINCIPE de PERMUTATION

Au cours du même semestre, deux internes peuvent permutation selon les modalités suivantes :

- L'interne de la subdivision X choisit en fonction de son rang de classement le stage demandé par l'interne de la subdivision Y et réciproquement
- Chaque interne doit être inscrit à un D.E.S.
- Aucune contrainte de filière ou d'ancienneté n'est exigée

(il est rappelé que l'inscription à un D.E.S. est obligatoire au plus tard à la fin du quatrième semestre)

CONSTITUTION du DOSSIER de DEMANDE de PERMUTATION de STAGE

Le dossier est à retirer par l'interne auprès de sa Faculté d'origine.

Il comprend deux feuillets :

- L'imprimé n°1 destiné aux accords à la subdivision de rattachement
- L'imprimé n°2 destiné aux accords de la subdivision d'accueil

Il appartient à l'interne de transmettre les documents aux différents intéressés accompagnés d'une lettre de motivation et de s'assurer de la bonne circulation de ceux-ci.

Une fois toutes les autres signatures recueillies vous devez adresser le dossier à **votre gestionnaire de la Scolarité** de la Faculté de Médecine de Nantes **afin d'obtenir l'accord du Doyen**

DOSSIER DE CANDIDATURE

pour une permutation de stage de 3^{ème} cycle des études médicales
au sein de l'INTERREGION OUEST
(Procédure HUGO)

Permutation entre : NOM Prénom : Faculté de rattachement :

et : NOM Prénom : Faculté de rattachement :

Imprimé n° 1 : Subdivision de Rattachement

NOM et prénom de l'interne :

Adresse :

N° de téléphone :

Adresse électronique :

SUBDIVISION DE RATTACHEMENT :

Année de l'ECN : Spécialité :

Inscription au DES de :

Nombre de semestres validés :

SUBDIVISION DE D'ACCUEIL :

Période souhaitée :

CHU d'accueil :

Service d'accueil :

Chef de service d'accueil :

Date et signature de l'interne

<i>Le Président d'internat du CHU de rattachement</i>	<i>Le Coordonnateur local de la Faculté de rattachement</i>	<i>Le Directeur du CHU de rattachement</i>	<i>Le Doyen de la Faculté de médecine de rattachement</i>	<i>Le coordonnateur interrégional</i>
Accord	Accord	Accord	Accord	Accord
Refus	Refus	Refus	Refus	Refus
Date	Date	Date	Date	Date
Signature	Signature	Signature	Signature	Signature

DOSSIER DE CANDIDATURE

pour une permutation de stage de 3^{ème} cycle des études médicales
au sein de l'INTERREGION OUEST
(Procédure HUGO)

Permutation entre : NOM Prénom : Faculté de rattachement :

et : NOM Prénom : Faculté de rattachement :

Imprimé n° 2 : Subdivision d'Accueil

NOM et prénom de l'interne :

Adresse :

N° de téléphone :

Adresse électronique :

SUBDIVISION DE RATTACHEMENT :

Année de l'ECN : Spécialité :

Inscription au DES de :

Nombre de semestres validés :

SUBDIVISION DE D'ACCUEIL :

Période souhaitée :

CHU d'accueil :

Service d'accueil :

Chef de service d'accueil :

Date et signature de l'interne

<i>Le Président d'internat du CHU d'accueil</i>	<i>Le Chef de service d'accueil</i>	<i>Le Directeur du CHU d'accueil</i>	<i>Le Doyen de la Faculté de médecine d'accueil</i>
Accord	Accord	Accord	Accord
Refus	Refus	Refus	Refus
Date	Date	Date	Date
Signature	Signature	Signature	Signature