



Formulaire pour une demande de logement à destination des internes de médecine et des étudiants du LH dentaire

Les coordonnées de l'étudiant

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal/Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Le parcours d'études

Université de rattachement : _____

Spécialité : _____

Semestre actuel : _____

Avez-vous déjà effectué un stage sur notre territoire ? Si oui, combien de semestre ? _____

Avez-vous déjà bénéficié du dispositif logement ? Si oui, combien de semestre ? à quelle date ? _____

Avez-vous déjà participé à une journée d'accueil des internes ? _____

Oui / Non

Informations sur votre demande

Semestre concerné : _____

Lieu de stage : _____

Si vous êtes en stage chez le praticien :

- Nom / Prénom du/des maître(s) de stage _____
- E-mail du/des maître(s) de stage _____

Votre projet professionnel (type d'installation recherché, lieu d'exercice...)
