



CONTRAT PEDAGOGIQUE

Année universitaire 20___/20___

NOM Prénom : _____

Université d'origine : _____

Services hospitaliers d'accueil

à remplir par les étudiants qui choisissent les *Stages hospitaliers SEULEMENT (sans cours théoriques)*

6 ECTS par 1 mois de stage à temps plein

RAPPEL : les stages commencent OBLIGATOIREMENT le 1^{er} du mois

	Services	Nombre de mois		Services	Nombre de mois
1	Anesthésie Réanimation		18	Neurologie	
2	Cancérologie		19	Neuro-radiologie	
3	Cardiologie		20	Nutrition – Diabétologie	
4	Chirurgie & Orthopédie		21	Ophthalmologie	
5	Chirurgie Digestive		22	ORL	
6	Chirurgie Générale & Vasculaire		23	Orthopédie Traumatologie	
7	Chirurgie Plastique Chir. de la main		24	Pneumologie	
8	Chirurgie Thoracique		25	Psychiatrie pédiatrique	
9	Dermatologie Adultes		26	Psychiatrie Adultes	
10	Endocrinologie		27	Radiologie Adultes	
11	Gériatrie Moyen Séjour		28	Réanimation Médicale	
12	Hématologie & Maladies du Sang		29	Rééducation Fonctionnelle Neurologique	
13	Hépatologie Gastro-entérologie		30	Rhumatologie	
14	Maladies Infectieuses		31	Urgences	
15	Médecine Interne		32	Anatomie-Pathologique	
16	Néphrologie		33	Nutrition, diabétologie	
17	Neurochirurgie				

Total de crédits ECTS :

Durée de la mobilité prévue : du 01/...../20... au/...../20...

Pour être valide, ce contrat doit **obligatoirement** être signé par l'étudiant et les deux Etablissements partenaires

L'étudiant	L'Etablissement d'origine	L'Université Bordeaux Segalen
s'engage à respecter la réglementation, l'organisation des enseignements et les modalités d'examen en vigueur dans l'Université d'accueil.	approuve ce programme d'études	approuve ce programme d'études
Date :	Date et cachet de l'Etablissement	Date et cachet de l'Etablissement
Signature du Candidat	Signature du Coordonnateur Pr	Signature du Coordonnateur Pr