



*Demande de stage hors organigramme  
(en Belgique ou à l'étranger)*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Mois : \_\_\_\_\_

Hôpital : \_\_\_\_\_

Nom du responsable qui encadre: \_\_\_\_\_

Titre et fonction: \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

adresse complète de l'hôpital: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de téléphone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Motivation:

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

Date :

Signature :

**Pour accord**

Nom, prénom de la personne qui accueille le stagiaire:

Date et signature: