**FORMULAIRE DE DEMANDE DE STAGE À LA FACULTÉ DE MEDECINE VETERINAIRE DE L’UNIVERSITÉ CEU-CARDENAL HERRERA**

|  |
| --- |
| **NOM:** |
| **PRENOM:**  |
| **ETUDIANT ÉTUDIANT EN THÈSE PROFESSEUR** |
| **ADRESSE MAIL:**  |
| **UNIVERSITÉ D’ORIGINE:** |
| **SERVICE DEMANDÉ:****HOPITAL CLINIQUE VETERINAIRE** **FERME PEDAGOGIQUE ET DE RECHERCHE** **AUTRES (spécifier)** **……………………………………………………………………………………………………………………………………..****Service:** - Médecine interne- Hospitalisation- Spécialités: dermatologie, neurologie, traumatologie, ophtalmologie, animaux exotiques, physiothérapie, Médecine sportive - Chirurgie- Laboratoire d’analyse clinique/anatomie pathologique- Imagerie diagnostique  |
| **PÉRIODE DEMANDÉE (jj/mm/aa): DU: AU:** |
| **NIVEAU D’ESPAGNOL :****PAS DE NOTIONS D’ESPAGNOL** **NIVEAU ÉLÉMENTAIRE (A1-A2)** **NIVEAU MOYEN (B1-B2)** **NIVEAU SUPÉRIEUR (C1-C2)**  |

PROCEDURE DE DEMANDE DE STAGE À LA FACULTÉ DE VÉTÉRINAIRE DE L’UNIVERSITÉ CEU-CARDENAL HERRERA.

1. **Remplir la fiche ci-jointe.**
2. **Envoyer à l’adresse mail:** **marilena@uch.ceu.es****:**

**- la fiche complétée**

**- une photographie**

**- un bref CV**

1. **Quinze jours avant votre arrivée, envoyer sur la même adresse mail une copie scannée de l’assurance avec les couvertures suivantes :**
	1. **Responsabilité civile (possibles dommages causés par les participants à un tiers)**
	2. **Maladie /accident / invalidité / hospitalisation**
	3. **Assistance / rapatriement**
2. **En cas de demande de stage à l’Hôpital Clinique Vétérinaire, il est obligatoire d’être vacciné contre le tétanos et l’hépatite (joindre un justificatif de vaccination).**
3. **En cas de demande de stage en radiologie, il est obligatoire d’avoir réalisé avant le cours de formation (joindre le justificatif de participation à ce cours)**