**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**](mailto: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)**