

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU STAGIAIRE

Fiche signalétique	
NOM : NOM de jeune fille (cas échéant) : Prénom :	
Sexe : Homme / Femme	
Titre : Monsieur / Madame / Dr	
Nationalité 1 :	
Nationalité 2 :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance (ville et pays) :	
Matricule luxembourgeois (cas échéant) :	
Adresse postale actuelle : (Rue, Numéro, Code postal, Ville, Pays)	
Adresse postale permanente (si différente) : (Rue, Numéro, Code postal, Ville, Pays)	
Logement au Luxembourg :	☐ OUI ☐ NON
Adresse e-mail étudiante :	
Adresse e-mail privée :	
Numéro de téléphone portable :	
Études universitaires	
Nom de l'université :	
Ville et pays de l'université :	
Titre du diplôme en cours :	
Année d'études au moment du stage :	

Demande de stage	
Caractère obligatoire du stage :	Obligatoire dans le cadre des études : ☐ OUI ☐ NON
Type de stage :	☐ Stage d'observation (facultatif) ☐ Stage d'observation (obligatoire) ☐ Stage de pré-externat ☐ Stage d'externat (Famulatur) ☐ Stage d'externat de dernière année ☐ Stage PJ (Praktisches Jahr) ☐ Stage KPJ (Klinisch-Praktisches Jahr)
Convention de stage (université) :	☐ OUI ☐ NON
Langues : Français : Allemand : Luxembourgeois : Anglais : Autre(s) : Veuillez préciser :	☐ OUI ☐ NON Si oui, niveau (entre A1 et C2) : ☐ OUI ☐ NON Si oui, niveau (entre A1 et C2) : ☐ OUI ☐ NON Si oui, niveau (entre A1 et C2) : ☐ OUI ☐ NON Si oui, niveau (entre A1 et C2) : ☐ OUI ☐ NON Si oui, niveau (entre A1 et C2) :
Période du stage 1 :	Du : _____ au : _____
Période du stage 2 :	Du : _____ au : _____
Période du stage 3 :	Du : _____ au : _____
Spécialité 1 :	
Spécialité 2 :	
Spécialité 3 :	

NB: Choix des spécialités :

- Pas de possibilités de stage en médecine d'urgence
- Pour les stages KPJ de l'Université d'Innsbruck : Chirurgie, Médecine interne, Gynécologie-obstétrique, Urologie

Merci de bien vouloir compléter (ou modifier), signer et nous retourner la fiche de renseignements ci-jointe (sous format PDF) à stagemed@hopitauxschuman.lu (« HRS Stage Med »).

Date : _____ Signature : _____