AVIS DU PRÉSIDENT
DE LA COMMISSION LOCALE DE COORDINATION DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Je soussigné, Pr Jean-Marc FRANCO, Coordonnateur local du DES de Médecine générale Océan indien,

donne mon accord à

M. / Mme _____
nom et prénom du candidat·e

inscrit·e dans ma spécialité,

afin d'accomplir un stage hors subdivision au cours du semestre de

☐ novembre 20 à avril 20

OU

☐ mai 20 à octobre 20

au sein de _____
nom du service d'accueil

_____
nom de l'établissement d'accueil

auprès de _____
nom et prénom du Chef·fe de service d'accueil

– Sous réserve de l'avis favorable de la Commission des stages hors subdivision –

Le / / , à _____

Pr Jean-Marc FRANCO
Coordonnateur local MG OI