

Prise en charge d'un stagiaire
par un Maître de Stage en Médecine Générale dans le cadre des
séminaires d'accompagnement pédagogique des stages

AR du 1- 03- 2010 (art. 5) qui fixe les critères d'agrément des médecins généralistes
AM du 26-11-1997 (art. 2 et 6) qui fixe les critères d'agrément des Maîtres de Stage en Médecine Générale

Je soussigné(e), maître de stage en médecine générale agréé
le / / 20... par le Ministre qui a la Santé Publique dans ses attributions, atteste
coordonner la formation du Dr., candidat(e) médecin généraliste
et être responsable et diriger les séminaires d'accompagnement pédagogiques liés aux stages
du (de la) susnommé(e).

Le soutien organisationnel, scientifique et didactique de ces séminaires qui ont lieu à l'adresse
suivante est assuré par le
centre universitaire ou interuniversitaire suivant

La période de prise en charge s'étend du /..... /..... au /..... /.....

Mes coordonnées pour le cas où un contact est nécessaire sont :

- Adresse :
- Tel :
- E-mail :

Le séminaire est co-animé avec les maîtres de stage de la Santé Publique suivants *
(*facultatif) :

.....
.....

Le /..... /.....

Signature du Maître de stage responsable,

Cachet :