



DEMANDE DE CONGES ETUDIANT

F02/DAM

Version 5

Les 4 sites

Domaine : DAM

Date d'application : Juill 2014

Direction des Affaires Médicales, du Système d'Information et de la Coopération Internationale

Mme LOTTEAU Marie-Eve

Gestion des Etudiants

☎ 03 22 66 77 34 📠 03 22 66 87 94 (avant déménagement)

☎ 03 22 08 80 54 📠 03 22 08 80 58 (après déménagement)

lotteau.marie-eve@chu-amiens.fr

DEMANDE DE CONGES – ETUDIANT

ETABLISSEMENT

- Hôpital Nord
- Groupe Hospitalier Sud
- Centre St Victor

Je soussigné(e)

NOM

PRENOM

SERVICE

DFASM 1

DFASM 2

DCEM 4

PHARMACIE

sollicite l'attribution d'un congé dejours, du/...../.....inclus au/...../..... inclus.

MOTIF DU CONGE :

- Congés annuels
- Congés exceptionnels

Motif :

(joindre obligatoirement un justificatif. merci)

le

SIGNATURE DE L'INTÉRESSÉ(E),

AVIS - SIGNATURE ET CACHET DU CHEF DE SERVICE - OBLIGATOIRE

Favorable

Défavorable

Pour information :

Les demandes de congés doivent parvenir, à la Direction des Affaires Médicales, du Système d'Information et de la Coopération Internationale, au moins 8 jours avant le départ.

Tout congé ne pourra être pris sans accord préalable de l'Administration.

