

Monastir, le 30/05/2022

**Objet :** Stage d'externat de proximité.

Cher Confrère, Chère Consœur,

Les étudiants de 2ème, 3ème et 4ème Année Médecine sont appelés à effectuer **un stage de proximité** de 15 à 30 jours dans un centre de soins de santé de Base (CSB) ou toutes autres structures sanitaires (Hôpital de Circonscription, Hôpital Régional, CHU ...).

La finalité de ce stage est de permettre à l'étudiant selon la structure d'accueil de :

se familiariser avec l'exercice médical dans les structures sanitaires périphériques,  
améliorer ses compétences cliniques,  
prendre connaissance des pathologies les plus fréquentes dans sa région,  
s'initier aux programmes nationaux de prévention.

Afin de permettre aux étudiants de la Faculté de Médecine de Monastir d'effectuer leur stage de proximité le plus près possible de leur lieu d'habitation, nous avons jugé utile de leur laisser la liberté de choisir le lieu de son accomplissement.

Ainsi, nous vous prions, Cher Confrère, Chère consœur, de bien vouloir permettre à l'étudiant(e) d'accomplir le dit stage et de nous renvoyer par son intermédiaire, sous pli confidentiel, l'imprimé du rapport de stage rempli et signé.

Nous vous remercions, Cher Confrère, Chère Consœur, de votre collaboration et vous prions de croire à l'expression de nos meilleurs sentiments.

Le Vice Doyen Directeur des stages  
Professeur Ahmed ZRIG



Le Doyen  
Professeur Charfeddine AMRI



## RAPPORT DE STAGE D'EXTERNAT DE PROXIMITE

NOM DE LA STRUCTURE OU L'ETUDIANT A EFFECTUE SON STAGE

.....

NOM ET QUALITE DU RESPONSABLE DE L'ENCADREMENT

.....

ANNEE

NOM DE L'ETUDIANT

.....

PERIODE DE STAGE

(15 jours au moins)

Du : ..... Au : .....

EVALUATION GENERALE DU STAGE

(Médiocre, Passable, Assez bien, Bien, Très bien)

- Assiduité : .....
- Savoir être ( Relation avec l'équipe soignante, Patients ... ) : .....
- Désir d'apprendre : .....

Validé / \_ /

Non Validé / \_ /

Fait à .....

L'encadreur du stage

(Cachet et signature)