



**Procuration 2017-2018**

***A remettre à la personne qui vous représentera le jour du choix des stages***

Je soussigné(e) : *(nom et prénom)* .....

Etudiant(e) en :  DFGSM3       DFASM1       DFASM2       DFASM3

Donne procuration à : *(Nom et prénom)* .....

**pour me représenter et choisir en lieu et place  
 l'affectation de mon stage hospitalier.**

Mes choix de stages classés par ordre de préférence :

|                              | <b>1<sup>er</sup> stage</b><br><i>(compléter seulement cette colonne pour<br/>le stage d'été = 1 seule période de stage)</i> | <b>2<sup>ème</sup> stage</b> |
|------------------------------|--|------------------------------|
| <b>1<sup>er</sup> choix</b>  |  |                              |
| <b>2<sup>ème</sup> choix</b> |  |                              |
| <b>3<sup>ème</sup> choix</b> |  |                              |
| <b>4<sup>ème</sup> choix</b> |  |                              |
| <b>5<sup>ème</sup> choix</b> |  |                              |

**J'ai bien pris note que si lors du choix des stages, aucun des services cités ci-dessus n'est disponible vous autorisez la personne qui vous représente à choisir en votre lieu et place, et qu'aucune modification ne sera possible.**

**Pièces à joindre :**

- Photocopie de votre carte étudiant
- Photocopie de la carte étudiant de la personne qui vous représente

Pour toute procuration incomplète, le choix s'effectuera sur **les postes restants** par la scolarité.

Date : .....

Signature :