DEMANDE DE STAGE

V6-Janvier 2022

Nom : …….. **Prénom :**……..

Adresse du domicile :

……

……

Téléphone …… **GSM**……..

Courriel :……

Etablissement scolaire……..

Année d'études ou de spécialisation……..

Motivation du choix du stage

……

……

……

Unité ou service concerné par la demande de stage……

Période souhaitée : du …….. / ……. / 20… au ….. / ….. / 20….

Signature du demandeur **date**

…… …… / …. / 20….

Demande à envoyer par mail : cecile.mabille@cndg.be

Accord de la Direction du Département des soins infirmiers OUI NON

Signature **date**

…… …… / …. / 20….