ROYAUME DU MAROC
Ministère d'Education Nationale et de la
Formation Professionnelle
de l'Enseignement Supérieur
de la Recherche Scientifique
Université Hassan II de Casablanca
Faculté de Médecine et de Pharmacie

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE
UNIVERSITÉ HASSAN II DE CASABLANCA

المملكة المغربية
وزارة التربية الوطنية و التكوين المهني و التعليم
العالي و البحث العلمي
جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء
كلية الطب و الصيدلة

DEMANDE DE REVALIDATION DE STAGE

Nom : Prénom : CNE :

Année d'étude actuelle :

Stage invalidé de :

- Année d'étude où le stage était invalidé :
- Stage :

Fondamental ☐ Complémentaire ☐

- Service :

Demande à revalider le stage de :

Période de :

Avis de chef de service Avis de responsable des stages

Le DOYEN

N.B : Tout stage invalidé doit être revalidé dans le même service où il était invalidé et durant la même période