**DEMANDE DE RELEVE D’INTERNAT OU DE CERTIFICAT DE REMPLACEMENT**

NOM

Prénom

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Lieu** | **Chef de service** | **Service** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Vérifiez que le bureau de l’internat dispose de vos fiches de validation d’internat**

Fiche word à envoyer au bureau de l’internat