**Your Contact :**

Camille VERON

Phone : 04 26 23 59 71

Email : Relations-Internationales.Lyon-Sud@univ-lyon1.fr

**DEMANDE DE STAGE TRAINEESHIP**

*Pour les étudiants nominés par leur université.*

**Nom :**

**Prénom :**

**Université d’origine :**

**Année d’étude lors du stage :**

|  |
| --- |
| **Stage n°1** |
| **Dates de stage**  |  |
| **Spécialités (3 vœux max)** |  |

|  |
| --- |
| **Stage n°2** |
| **Dates de stage**  |  |
| **Spécialités (3 vœux max)** |  |

La durée totale du stage ne peut pas dépasser 8 semaines. Les étudiants peuvent choisir un stage n°2 uniquement si leur période de stage dure exactement 8 semaines (= 4 semaines dans chaque service).