



Demande de congés annuels – étudiants

NOM et PRENOM :

Matricule HCL :

.....

.....

Etudiant deannée de médecine, odontologie, pharmacie, maïeutique (rayer la mention inutile) de l'UFR (Lyon Est/Lyon Sud).

Affecté dans le service de M/Mme.....Etablissement :

Sollicite un congé :

Nombre de jours :

Pour la période duau

Motif :

☐ Congés annuels

Pour les externes en médecine.

Solde : 30 jours ouvrables par année universitaire

A répartir dans la limite maximale de :

- 8 jours sur les stages d'automne, hiver et printemps
- 15 jours sur le stage d'été.

Pas de prise de congé possible pendant les périodes de stages de garde et de Médecine Générale.

☐ Congés sans solde pour les étudiants de 6ème année de médecine

☐ Autorisations spéciales d'absence (fournir à la Direction des Affaires Médicales le justificatif)

- 5 jours ouvrables pour le mariage ;
- 1 jour ouvrable pour le mariage d'un enfant ;
- 3 jours ouvrables pour chaque naissance ou arrivée au foyer d'un enfant adopté ou confié en vue de son adoption ;
- 3 jours ouvrables en cas de décès ou de maladie très grave du conjoint, des pères, mères et enfants.

J'atteste que je ne suis pas de garde pendant la période de congés demandée.

A Lyon, le

Signature de l'étudiant

AVIS DU CHEF DE SERVICE

☐ Favorable

☐ Défavorable

Motif en cas de refus :

.....
.....

A Lyon, le

Signature du chef de service