

Filière technique en radiologie médicale

**DOSSIER
PROJET DE FORMATION PRATIQUE À L'ÉTRANGER**

Un formulaire par étudiant/e, si un/e étudiant/e effectue 2 périodes de F.P, 2 formulaires sont à remplir.

Nom : **Prénom :**

Promotion : **Semestre :**
(durant lequel sera effectuée la formation pratique à l'étranger)

Dates du stage prévu : du **au**

Type de stage prévu (RDC, CT, IRM, MN, RO, autre) :

Pays :

Institution / organisation :

Adresse :

.....

Téléphone : **Fax :**

Site web :

Responsable ou directeur/trice (nom et adresse) :

.....

Tél. **Fax.** **Courriel**

Personne pour envoi de la correspondance concernant la période de formation pratique :

.....

Tél. **Fax.** **Courriel**

Personne de contact sur le lieu de formation pratique (si différente) :

.....

Tél. **Fax.** **Courriel**

Informations supplémentaires

L'étudiant/e part seul/e L'étudiant/e part avec autre/s étudiant/e/s

Nom/s :

Date du départ de Suisse : date du retour :

Type d'hébergement prévu :

Langue/s utilisée/s pour les échanges dans l'institution :

Remarques:

.....

Brève argumentation (choix du pays et de l'institution, compétences professionnelles à développer, faisabilité, réalisme,)

Si nécessaire, complétez sur une feuille annexe

A remplir par le responsable Heds de la filière

L'étudiant/e a finalisé les démarches nécessaires pour effectuer une période de formation
Pratique à l'étranger (assurances, santé, logement, budget, accord de principe de l'institution de FP) oui

L'étudiant a finalisé et fait signé son CPT par le conseiller aux études : oui

L'institution de FP a renvoyé la convention sur la FP signée : oui

Le projet de FP à l'étranger est accepté : Date : Signature :

Réserve émise :

.....