

Structure :
Adresse 1 :
Adresse 2 :
Adresse 3 :
Pays :
Mail :

Date :
À :

Objet : Promesse de stage

Monsieur le Président de la Commission hospitalière de l'UFR Simone Veil - Santé,

Je soussigné(e) :

Prénom :

Nom :

En ma qualité de :

Au sein du service de :

M'engage à accueillir :

Prénom :

Nom :,

Etudiant(e) à l'UFR Simone Veil - Santé, Université de Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines en :

☐ DFGSM3

☐ DFASM3

Lors d'un stage du au

A l'issue de cette période, je signerai son attestation de stage et lui remettrai.

Veuillez agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes sentiments distingués.

[Signature & tampon]