



*Le Doyen*

*Monastir le 31/10/2019*

**A l'attention de Mr/Mme le Directeur / Chef de Service de/du**

.....

**Objet : Affectation de stage « soins infirmiers »**

Mr/Mme

Dans le cadre du cursus des études pharmaceutiques, nous avons le plaisir de vous solliciter pour accueillir M.....inscrit en ..... années pharmacie pour effectuer un stage de 30 jours en « soins infirmiers » au sein de votre service/établissement.

Les objectifs de ce stage figurent dans le carnet de stage à remplir par le stagiaire au fur et à mesure du déroulement de son stage.

Vous êtes prié(e)s de remplir à la fin de la période du stage la fiche de validation disponible dans le carnet de stage.

Avec tous nos remerciements pour votre précieuse collaboration

**Le Doyen**  
**Pr. Abdelhalim Trabelsi**

**La directrice des stages**  
**Pr Amel ELFRAY RHIM**

**Avis du Directeur / Chef de Service**  
**Cachet et signature**



**Le stagiaire doit renvoyer cette autorisation de stage scannée à l'adresse mail : [fphm.stages@gmail.com](mailto:fphm.stages@gmail.com)**