

## PROCURATION CHIRURGIE ORALE

### - Semestre Mai 2026 -

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Promotion : \_\_\_\_\_

Interne en (*à cocher*) :

- MEDECINE
- ODONTOLOGIE

Subdivision (*à cocher*) :

- Toulouse
- Montpellier

Phase (*à cocher*) :

- Phase socle
- Phase approfondissement

**Mon choix est le suivant :**

- Numéro de poste : \_\_\_\_\_
- Etablissement : \_\_\_\_\_
- Nom du terrain : \_\_\_\_\_
- Responsable du terrain de stage: \_\_\_\_\_

Toute procuration devra être accompagnée de la **photocopie de la carte d'identité**.

Signature

**POUR TOUTE PROCURATION INCOMPLETE,  
LE CHOIX S'EFFECTUERA SUR LES POSTES RESTANTS.**