

# Capacité de Médecine tropicale

Université de Bordeaux - Centre René Labusquière

## Rapport du Maître de stage

Nom du candidat .....

Stage  PREVENTION 2 semaines par demi-journées ou 40 heures minimum  
 BIOLOGIE 1 semaine par demi-journées ou 20 heures minimum  
 CLINIQUE 3 semaines par demi-journées ou 60 heures minimum

Période du ..... au .....

Thème abordé .....

Maître de stage .....

*Merci d'Indiquer : NOM, Prénom, Etablissement, Adresse postale et adresse Mèl, Tél et Fax*

Thème abordé .....

Précisions concernant le thème abordé .....

Avis du Service vis-à-vis du candidat .....

A ....., le .....  
Signature du Maître de stage

**Veillez remettre le présent rapport au Centre René Labusquière par mèl ou voie postale  
DANS LES MEILLEURS DELAIS afin de permettre la validation de ce stage**

Université de Bordeaux - Centre René Labusquière  
Case 58 - 146 rue Léo Saignat - 33076 Bordeaux Cedex  
Tél. 00 33 557 571 531 [crl@u-bordeaux.fr](mailto:crl@u-bordeaux.fr) Fax 00 33 557 579 200

Informations sur cet enseignement sur le site de Médecine tropicale : [www.u-bordeaux2-medtrop.org](http://www.u-bordeaux2-medtrop.org)

Avis du Directeur du Centre René Labusquière  
 Favorable  Défavorable