
D. I. U. MAITRISE DE L'ORL APPLIQUE A L'ENFANT

Année Universitaire 2006-2007

MONSIEUR / MADAME :

PRENOM :

STAGE PRATIQUE EN SECTEUR D'ORL PEDIATRIQUE (12 H)

- Lieu :

Date :

- Nombre d'heures :

- Appréciation du tuteur :

Signature :

- Appréciation du candidat :

Signature :