|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

DES de Santé publique - subdivision Paris

Fiche de validation de la phase de consolidation

Nom / prénom : \_\_\_

| **Formation pratique** |
| --- |

La validation d'un stage d’un an ou de deux stages d'un semestre dans un lieu agréé à titre principal en santé publique est requise. Pour chaque stage, préciser le terrain, les dates et les personnes en charge de l’encadrement (plusieurs personnes possibles).

| **Stage** | **Terrain de stage / encadrement** | **Dates** |
| --- | --- | --- |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

Autres stages éventuels (surnombre, stages non validés…) le cas échéant :

| **Terrain de stage / encadrement** | **Dates** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |