

PEDIDO DE ESTÁGIO NO HOSPITAL DA LUZ LISBOA

Nome _____,
interno/a do _____ ano da Formação Específica de _____,
solicita a V. Exa. autorização para frequentar o estágio de _____
no serviço de _____ do Hospital da Luz Lisboa no
período de ___/___/___ a ___/___/___.

Data ___/___/___

(Assinatura)

Parecer do Serviço / Direção do Internato Médico onde o/a Interno/a está colocado/a

O Orientador de Formação

O estágio está de acordo com o
Plano de Formação.

O Diretor do Serviço

Concordo com o estágio solicitado.

A Direção do Internato Médico

De acordo.

(Assinatura)

Data ___/___/___

(Assinatura)

Data ___/___/___

(Assinatura)

Data ___/___/___

Parecer do Serviço / Direção do Internato Médico do Hospital da Luz Lisboa

(pode ser anexado o e-mail de aceitação onde conste a data do estágio)

O Diretor do Serviço

Concordo com o estágio.

A Direção do Internato Médico

Autorizo o estágio solicitado.

(Assinatura)

Data ___/___/___

(Assinatura)

Data ___/___/___