|  |  |
| --- | --- |
| **Proposition de STAGE L3 ou M1 CMP du Bois d’Oingt**  **C.H.S. Saint Cyr au Mont d’Or**  **année universitaire 2019-2020** | |
| Nom du psychologue : Mme Racine Geneviève | |
| Institution d’accueil: Centre médico psychologique (CMP) Bois d’Oingt. | |
| Adresse : mairie du Bois d’Oingt. | |
| Téléphone : NE PAS APPELER sur le lieu de travail | |
| Adresse électronique: [gracine@ch-st-cyr69.fr](mailto:psychog24-gracine@ch-st-cyr69.fr) | |
| **Mode de réponse souhaité à l’offre de stage** | |
| * **Par courrier électronique** | * Voie postale au CMP * Téléphone |
| **Etudiant-Stagiaire** | |
| * **Licence 3** * **Master 1** | * + **Master 2 - hors Lyon 2 -**   + **Autre : …………………………** |
| **Durée du Stage** | |
| * **4 mois ½**   + **9 mois** | * **4 mois ½ ou 9 mois** * **autre ……………..**   **……………………….** |
| * **Septembre (ou octobre)** * **Autre ……………………….** | * **Janvier** |
| **Secteur du stage** | |
| * **Enfants** * **Adolescents** | * **Adultes** * **Personnes âgées** * **Autres………………………….** |
| **Exigences particulières** | |
| * **Présence le mardi et/ou le vendredi.** * **Véhicule indispensable** | * **Capacités d’adaptation.** |
| **Descriptif du stage** | |
| - L’étudiant participera avec la psychologue aux consultations en tant qu’observateur.  - Prévoir des déplacements sur différents services de l’hôpital. | |

* Date limite pour l’envoi des candidatures
* **1er septembre 2019**