



Centre Hospitalier Régional  
Universitaire de Lille

Département  
des Ressources Humaines

Direction des Affaires Médicales

Vu la note d'information relative au congés des internes du CHRU de Lille

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE – Internes**

**EXEMPLAIRE A RENVoyer  
A LA DIRAM**

Mr, Mme, Melle....., actuellement : .....,

Interne de Spécialité       Faisant Fonction d'Interne

Interne en Médecine Générale       Interne en Pharmacie

dans le service....., pôle de .....,

solicite de s'absenter du ...../...../..... au ...../...../..... Inklus

pour le motif suivant :

Congés annuels (27 jours ouvrables)

Congés exceptionnels\*

Congés de formation\*

(\*merci de joindre un justificatif)

Avis du Responsable d'Unité Fonctionnelle  
ou de Secteur

Date et signature

Mr, Mme, Melle....., actuellement : .....,

Interne de Spécialité       Faisant Fonction d'Interne

Interne en Médecine Générale       Interne en Pharmacie

dans le service....., pôle de .....,

solicite de s'absenter du ...../...../..... au ...../...../..... Inklus

pour le motif suivant :

Congés annuels (27 jours ouvrables)

Congés exceptionnels\*

Congés de formation\*

(\*merci de joindre un justificatif)

Avis du Responsable d'Unité Fonctionnelle  
ou de Secteur

Date et signature