

DSTE - Demande de consultation de médecine conseil pour les étudiant·e·s HEP

Destinataire : Service académique HEP

Nom de l'étudiant·e HEP	
Prénom de l'étudiant·e HEP	
Date de naissance	
Adresse privée	
N° de tél. privé ou portable	
Adresse @	
Etudiant·e HEP depuis	
Nom de la personne de contact au Service académique	

Motif de la demande	<input type="checkbox"/> Evaluation d'aptitude ¹ en cours d'études
	<input type="checkbox"/> Soutien aux études en cas d'absences répétées ou d'absence de longue durée
Autres informations	<input type="checkbox"/> Entretien effectué avec l'étudiant·e (date) :
	<input type="checkbox"/> Compte-rendu écrit de l'entretien disponible (si oui : joindre copie svp)
	<input type="checkbox"/> Etudiant·e informé par écrit de la demande de consultation de médecine conseil (merci de joindre copie du courrier ou e-mail)

Commentaires :

¹ L'aptitude se définit ici comme *l'appréciation médicale attestant de la possibilité d'effectuer une tâche, ou d'occuper une fonction, avec un risque pour la santé acceptable tant pour l'individu que pour autrui*. Il s'agit ainsi d'identifier les situations de santé qui pourraient mettre sérieusement en danger la sécurité et la santé des enfants et/ou de l'étudiant.