

FORMATION



Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Situation Familiale :

Situation actuelle (étudiant, salarié, autre...) :

Adresse :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Courriel :

PIÈCES À FOURNIR

- Curriculum-vitae
 - Lettre de candidature (parcours antérieur, adaptation à l'enseignement envisagé, projet)
 - Copie des relevés de notes des trois dernières années (celle en cours incluse)
 - Copie CNI ou passeport
 - Résultats du T.C.F. (sauf pays où le Français est la langue officielle)
-

IMPORTANT

Le dossier est examiné par une équipe pédagogique qui fait une proposition d'admission ou de refus. L'autorisation d'inscription est prononcée par le président de la Commission pédagogique sur la base de la proposition de l'équipe pédagogique. La proposition de l'équipe ainsi que la décision du président de la Commission pédagogique sont valables uniquement pour l'année universitaire considérée, pour la formation demandée dans l'établissement auprès duquel vous déposez votre candidature. Un entretien peut éventuellement être requis pour l'admission.

Le dossier de candidature peut être retourné **au plus tard le 28/06/2019** :

- Par mail : sandrine.alibert@univ-amu.fr
- Par courrier: Faculté de Pharmacie

Laboratoire de Chimie thérapeutique/Master 2 Drug Design

A l'attention de Mme Alibert

27, Boulevard Jean Moulin - CS 30064 - 13385 Marseille Cedex 5



CURSUS ANTÉRIEUR

| Cursus post bac | | | |
|-----------------|---------------|--------------|--|
| Année | Etablissement | Cursus suivi | Validé |
|/..... | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|/..... | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|/..... | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|/..... | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|/..... | | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

En cas de redoublement, expliquer :

.....

Expérience professionnelle (emplois, stages) :

.....

Langues étrangères (lu, écrit, parlé) :

.....

Autres éléments appuyant votre candidature :

.....

Nom : **Prénom** :

Je déclare sur l'honneur que les renseignements et documents qui précèdent sont exacts.

A..... Le...../...../..... Signature du/de la candidat(e)