



INSTITUT NATIONAL POLYTECHNIQUE DE LORRAINE
ECOLE NATIONALE SUPERIEURE DES INDUSTRIES CHIMIQUES

Service Scolarité
1 Rue Grandville B.P. 20451 54001 NANCY CEDEX
☎ 03.83.17.50.02

PHOTO

FORMATION PHARMA-PLUS ENSIC

Renseignements spécifiques sur la formation :
Véronique FALK ☎ 03.83.17.50.92
e.mail : pharmaplus@ensic.inpl-nancy.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION*
A LA FORMATION COMPLEMENTAIRE
EN SCIENCES DE L'INGENIEUR

Date limite de dépôt de candidature : le 25 mai 2012

ETUDIANTS EN PHARMACIE AYANT VALIDE LA 4^{ème} ANNEE H.U.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM et Prénom :

Nationalité :

Né(e) le :

à :

Situation de famille :

Célibataire

Marié

Nombre d'enfants :

Situation militaire :

en cours

à faire en

exempté

Adresse actuelle :

.....
.....
.....
.....

Adresse des parents :

.....
.....
.....
.....

Tél :

Tél :

e.mail :

Désire suivre la formation complémentaire

à la Faculté de Pharmacie de Nancy

à distance par Internet.

(* Si à cette date, les résultats d'examen de fin de 4^{ème} Année n'ont pas encore été proclamés, le document attestant de la validation de la 4^{ème} Année devra parvenir au Service Scolarité dès qu'il sera en votre possession (Cf. Adresse ci-dessus)

ETUDES

ANNEES	ETABLISSEMENTS	FORMATION SUIVIE	SESSION JUIN Mention et classement par rapport au nombre d'étudiants admis dans l'année supérieure
20 .. / 20 ..		Baccalauréat Série : Mention :	
20 .. / 20 ..			
20 .. / 20 ..			
20 .. / 20 ..			
20 .. / 20 ..			
20 / 20 ...			

LANGUES VIVANTES :

Langues étrangères	Niveau de connaissances*	Séjour linguistique (lieu)	Durée (en semaines)

* A : bonne connaissance; B : connaissance moyenne; C : notions élémentaires

ACTIVITES REMUNEREES (job d'été, travail en officine, stage ouvrier, ...) :

Société	Durée (Année/nombre de semaines)	Activité / Fonction

ACTIVITES EXTRA-SCOLAIRES :

- Responsabilités prises (associations d'étudiants, ..., groupes sportifs, mouvements de jeunesse)

- Votre premier centre d'intérêt non universitaire :

Quel bénéfice en tirez-vous ?

CURRICULUM VITAE :

- Eléments de C.V. non présentés antérieurement : précisez deux qualités qui selon vous vous caractérisent.

- Détail de votre cursus d'études pharmaceutiques :

Présentez notamment :

- UV optionnelles validées (titres, volume d'enseignement par UV, ...)
- Stages (autres que celui officinal obligatoire de 1^{er} cycle)
- Certificats validés (ou en cours de validation) de M.S.B.M. ou d'autres formations pharmaceutiques ou non.
-

PARTICIPATION A DES TRAVAUX DE RECHERCHE AU SEIN D'UN LABORATOIRE UNIVERSITAIRE
(au cours de Stages d'Initiation à la recherche ou de stages volontaires de formation) :

OU REALISATION D'UN STAGE EN ENTREPRISE

Nom du laboratoire ou de l'entreprise:

Nom et qualité de l'encadrant :

Expliquez votre travail et indiquez le bénéfice intellectuel et technique que vous en avez tiré :

SERVICE NATIONAL, etc. :

Joindre les attestations de diplômes :

(Bac avec relevé de notes, relevés de notes des 3 années d'études pharmaceutiques, attestation de validation de la 4ème année et de la liste des U.V. suivies, certificats de MSBM, ...)

A, le

Signature,