

FST demandée :

Etudiant(e) :

NOM(naissance) Prénom :

Année ECN :

Inscrit(e) dans le DES de :

Le dossier de candidature est à transmettre à l'adresse fst.pharmaciebiologie@univ-nantes.fr, en copie à votre coordonnateur local de DES et doit comporter :

- Ce document
- Une lettre de motivation
- Votre Curriculum Vitae
- Votre projet de recherche (max. 3 pages)

Date :

Signature de l'étudiant

Avis du coordonnateur local de DES

Avis Favorable

Avis Défavorable

(tampon et signature)

Commentaire (obligatoire si avis défavorable) :

Date :

Avis du pilote de la FST

Avis Favorable

Avis Défavorable

(tampon et signature)

Commentaire (obligatoire si avis défavorable) :

Date :

Nantes Université