Pôle Santé
UFR Médecine

Formation Spécialisée Transversale

Etudiants proposés par le Pilote de la FST au Doyen de l'UFR

Sélectionnez

À compter de l'année universitaire : /

Nombre de postes ouverts :

Etudiant *(NOM Prénom)*	DES suivi	Stages consécutifs
	Sélectionnez	☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐
		☐

Pilote de la FST *(signature et tampon)*	Le Doyen

Date : _____

Date : _____

Nantes Université

Scolarité 3ème cycle – UFR Médecine
1, rue Gaston Veil
44053 Nantes
des.specialises@univ-nantes.fr
02.40.41.29.55