

Demandeur		
NOM Prénom :		ECN :
DES :		

FST demandée
FST – Innovation et recherche en sciences biologiques et pharmaceutiques

Informations
<p>Ce formulaire de candidature est à transmettre à la scolarité de Pharmacie &lt;<a href="mailto:fst.pharmaciebiologie@univ-nantes.fr">fst.pharmaciebiologie@univ-nantes.fr</a>&gt; accompagné :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ D'une lettre de motivation,</li> <li>○ D'un curriculum vitae,</li> <li>○ De votre projet de recherche (max. 3 pages).</li> </ul>

Signature du demandeur
Date :

Avis et signatures			
Coordonnateur local de DES		Pilote de la FST	
Avis favorable	Avis défavorable	Accord positif	Accord négatif
Date :		Date :	