Pôle Santé
Nantes Université

Option Précoces de DES

Etudiants proposés par la commission locale au Doyen de l'UFR

Pharmacie hospitalière

À compter de l'année universitaire : 20xx/20xx

N° Etudiant	Etudiant (NOM Prénom)	Option Précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce
		Choix de l'option précoce

Coordonnateur local du DES
(Signature et tampon)

Le Doyen de l'UFR de UFR

Doyen

Date :

Date :

Scolarité 3ème cycle
1 rue Gaston Veil — BP53508
44035 Nantes CEDEX 1
des.specialises@univ-nantes.fr

Scolarité Pharmacie
1 rue Bias — BP53508
44035 Nantes CEDEX 1
scolarite.pharmacie@univ-nantes.fr