

OPTIONS TARDIVES de DES

Procédure de Candidature

Novembre 2019

www.univ-nantes.fr



UNIVERSITÉ DE NANTES

L'ÉTUDIANT

1. L'étudiant constitue son dossier de candidature qui comprend :
 - Le formulaire de candidature (à télécharger sur le site de la Faculté et à renseigner électroniquement, à imprimer et signer)
 - Une lettre de motivation
 - Son Curriculum Vitae
2. Il transmet son dossier de candidature complet à son coordonnateur local de DES : **AVANT FIN FÉVRIER**

U
UNIVERSITÉ DE NANTES
FACULTÉ DE MÉDECINE

FORMULAIRE DE CANDIDATURE
OPTION TARDIVE de DES

OPTION DEMANDÉE :
Sélectionnez

ÉTUDIANT(E)

NOM(naissance) Prénom : Année ECN :

Le dossier de candidature est à transmettre à votre coordonnateur local de DES et doit comporter :
- Ce document
- Une lettre de motivation
- Votre curriculum Vitae


Signature de l'étudiant

Date :

Faculté de Médecine - 3^{ème} Cycle - Solidarité Bureau A - des.specialises@univ-nantes.fr - 01.40.41.29.55

LE COORDONNATEUR LOCAL

1. Le Coordonnateur Local réceptionne les dossiers de candidature des étudiants de son DES
2. Dans le cadre de la Commission Locale, le Coordonnateur établit la liste des étudiants proposés à suivre chacune des Options Tardives.
3. Il transmet à la Scolarité une liste par Option Tardive : **AVANT LE 15 MARS**



OPTIONS TARDIVES de DES

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

Sélectionnez

À compter de l'année universitaire : / Nombre de postes ouverts :

Etudiant (NOM Prénom)	Année ECN

Coordonnateur Local du DES

(signature et cachet)

Date :

Le Doyen

Professeur Pascale JOLLIET

Date :

Faculté de Médecine - 3^{ème} Cycle - Scolarité Bureau A - des.specialises@univ-nantes.fr - 01.40.41.29.55

LA SCOLARITÉ

1. La Scolarité transmet au Doyen de l'UFR pour acceptation, la liste des étudiants proposés à suivre une Option Tardive
2. Elle retourne la liste signée :
 - A chaque coordonnateur de DES
 - Au bureau des Inscriptions de la Scolarité
 - A l'ARS et au CHU
- Elle informe chaque étudiant-candidat de la décision (positive ou négative)

UNIVERSITÉ DE NANTES
FACULTÉ DE MÉDECINE

OPTIONS TARDIVES de DES
Étudiants proposés par la commission locale au Doyen de l'UFR

Sélectionnez

À compter de l'année universitaire : / Nombre de postes ouverts :

Étudiant (NOM Prénom)	Année ECN

Coordonnateur Local du DES (signature et cachet) / Le Doyen (signature et cachet)

Date : / Date :

Faculté de Médecine - 3^{ème} Cycle - Scolarité Bureau A - des.specialises@univ-nantes.fr - 01.40.41.29.55

L'ÉTUDIANT RETENU

1. L'étudiant **prend contact avec le Pilote** de l'Option afin d'étudier les conditions de validation de son option.
2. Il veille à **être inscrit à la Faculté**
3. Il veille à réaliser ces semestres validant dans des **services agréés pour l'Option**