



DEMANDE DE CANDIDATURE EN MASTER RECHERCHE 1^{re} ANNÉE

CURSUS MEDECINE / DENTAIRE / PHARMACIE / SAGE-FEMME

à retourner au Bureau des Masters

Faculté de Médecine

MASTER Santé Publique

- Spécialité Epidémiologie, recherche clinique, évaluation (ERCE)
- Spécialité Intervention en promotion de la Santé (IPS)

NOM :

Prénom :

Numéro d'étudiant UDS : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ou si vous êtes originaire d'une autre université :

N° INE (ou BEA) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(Identifiant National Etudiant à remplir obligatoirement)

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_| |_|_|_| lieu :

Adresse personnelle de l'étudiant :

Courriel : Tél. :

Dernier diplôme obtenu :

.....

Faculté de Médecine
 Service de la Scolarité
 Bureau Masters
 4 rue Kirschleger
 67085 Strasbourg Cedex
fettous@unistra.fr
vbruchmann@unistra.fr
med-bureau-masters@unistra.fr
 Tél. : 03 68 85 32 84
 32 77

<http://med.unistra.fr/>

DÉCISION DE LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE

AVIS FAVORABLE

AVIS DÉFAVORABLE

BACCALAUREAT

Série :

Année d'obtention : |_|_|_|_| Moyenne : Mention :

MOTIVATION PERSONNELLE

.....

.....

.....

.....

.....

IMPORTANT :

Compte tenu de l'organisation interrégionale du Master Santé Publique, le Conseil du Master a décidé que les candidatures des étudiants qui ne résident pas en Alsace doivent être présentées directement à l'Ecole de Santé Publique de Nancy qui assure la coordination générale du Master en tenant compte des dates limites d'inscription qui y sont indiquées.

Site : <http://www.sante-pub.u-nancy.fr/esp/>

École de Santé Publique

9, avenue de la forêt de Haye - BP184

54505 Vandœuvre-lès-Nancy Cedex

Tél. 33 (0) 3 83 68 35 10

Fax 33 (0) 3 83 68 35 19

Courriel : medecine-esp-contact@univ-lorraine.fr

Tout avis favorable de la commission est émis sous réserve d'acquisition du diplôme nécessaire à l'inscription dans la filière souhaitée. L'autorisation accordée ne constitue en aucun cas une inscription.

Après avis favorable, l'étudiant sera averti des dates et des formalités d'inscription.

La réponse, positive ou négative, sera notifiée par la Scolarité à l'étudiant après avis du Président de la Commission Pédagogique.

L'autorisation accordée n'est valable que pour l'année 2022/2023. Si l'étudiant ne s'est pas inscrit cette année-là (avant le 15 octobre) et s'il souhaite s'inscrire l'année suivante, la demande d'autorisation de candidature doit être impérativement reformulée.

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR
(à remplir par l'étudiant)

Je soussigné(e).....
déclare avoir pris connaissance de la totalité des informations et des demandes contenues
dans ce dossier et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à, le

Signature :

ATTENTION

Les étudiants admis devront impérativement effectuer leurs inscriptions administratives début septembre.

Dossier Master Recherche 1^{re} année

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE AU DOSSIER

-  Lettre de motivation expliquant en particulier la ou les raisons de vos candidatures
-  Curriculum vitae ;
-  Copie des diplômes et relevé de notes

Le dossier est à déposer ou à envoyer :

Faculté de médecine

Bureau des Masters – 4, rue Kirschleger –
67085 STRASBOURG Cedex. Tél. : 03 68 85 32 84

Tout dossier incomplet, mal rempli ou comportant des documents illisibles ne sera pas traité.