

DEMANDE D'INSCRIPTION A UNE FST

NOM : Prénom :
N° de téléphone : Mail :
Année de concours : Rang de classement :

Je souhaite déposer ma candidature pour une Formation Spécialisée transversale en :

- PHARMACOLOGIE MEDICALE/THERAPEUTIQUE
- HYGIENE-PREVENTION DE L'INFECTION, RESISTANCES
- THERAPIE CELLULAIRE, TRANSFUSION
- BIO-INFORMATIQUE MEDICALE

Pour l'année universitaire 2021-2022.

Ci-dessous, le détail de ma formation actuelle
Spécialité (DES) :

SEMESTRES D'INTERNAT ACCOMPLIS (y compris semestre en cours)

Semestre	Etablissement	Terrain de stage	Responsable du Terrain de stage	Semestre V=Validé NV=Non Validé

Je joins à cette demande ma **lettre de motivation** ainsi que mon **CV** que j'adresse :

- ⇒ A la coordonnatrice DES pharmacie TOULOUSE Brigitte Sallerin <sallerin.b@chu-toulouse.fr>
- ⇒ + Copies :
 - Pilote de la FST
 - Scolarité du 3^{ème} cycle (pharmacie.resp-scolarite@univ-tlse3.fr)
 - Association des Internes

DATE LIMITE DE CANDIDATURE : Octobre 2021
pour une inscription à compter de la rentrée universitaire 2021-2022