

INTERNAT EN PHARMACIE – INTER-REGION
DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ANNEE RECHERCHE 2025/2026

Nom : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : _____ **Lieu de naissance :** _____
Adresse postale : _____
Adresse électronique : _____
Téléphone : _____
Année d'internat au 01/11/2024 : _____
UFR de rattachement : _____
DES préparé : _____
Responsable régional : _____

1- CURRICULUM VITAE – CURSUS ANTERIEUR

Baccalauréat (série ; mention ; académie)
PACES (année universitaire ; université ; primant/doublant ; classement)
UE-recherche ou certificat (année universitaire ; université ; notes)
M1 recherche ou équivalent (intitulé ; année universitaire ; université ; notes)
M2 (intitulé ; année universitaire ; université ; notes)
Inscription au doctorat d'université (intitulé ; année universitaire ; université)
Année de réussite au concours d'internat et classement
Filière
Classement dans l'inter région sud-ouest
Année de prise de fonction d'interne
Stages hospitaliers réalisés au cours de l'internat

Liste des publications et communication déjà réalisées

2- PROJET PROFESSIONNEL

3- PROJET ANNEE-RECHERCHE

Diplôme préparé pendant l'Année-Recherche :

Master 2 (intitulé de la mention et de la spécialité ou parcours ; université)

Doctorat (intitulé ; université)

- 1^{ère} année
- 2^{ème} année
- 3^{ème} année
- 4^{ème} année

Directeur du projet de recherche (nom, prénom, fonctions, coordonnées). Un court CV du directeur du projet devra être joint, ainsi qu'une lettre d'acceptation du directeur du projet et du directeur de l'unité ou de l'équipe de recherche pour la période donnée.

Unité de recherche d'accueil :

Coordonnées du laboratoire de recherche labellisé Université/Ministère (Inserm, CNRS, EA ...) s'il s'agit d'un laboratoire français, ou son équivalent s'il s'agit d'un laboratoire étranger :

Intitulé de l'unité :

Nom du directeur de l'unité :

Pour les unités pluri-équipes

Intitulé de l'équipe :

Nom du directeur de l'équipe :

Descriptif du projet de recherche (10 pages maximum) :

Les items suivants doivent être renseignés :

- Intitulé du sujet de recherche
- Intérêt général ou scientifique
- Objectifs généraux et spécifiques
- Situation dans le contexte scientifique et médical au niveau national et international
- Méthodologies utilisées
- Retombées attendues
- Bibliographie

Fiche-résumé du projet de recherche (1 page maximum)

Lettre de motivation

Avis du responsable du DES

Le dossier complet établi sur ce modèle (**version électronique en 1 seul fichier**) devra parvenir pour le **6 juin 2025**, délai de rigueur, aux Doyens des UFR de Pharmacie de Bordeaux, Limoges et Toulouse :

doyen.pharmacie@u-bordeaux.fr ; doyen.pharmacie@unilim.fr ; pharmacie.doyen@univ-tlse3.fr
avec copie à jessica.monteiro-fernandes@u-bordeaux.fr ; cyril.kahfujian@unilim.fr ;
pharmacie.des-3cl@univ-tlse3.fr