

INTERNAT EN PHARMACIE - INTER-REGION SUD-OUEST DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ANNÉE RECHERCHE 2021/2022

Nom : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : _____ **Lieu de naissance :** _____
Adresse postale : _____
Adresse électronique : _____
Téléphone : _____
Année d'internat au 01/11/2021 : _____
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 en 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 communications 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 papier et version électronique**) devra parvenir pour le **25 mai 2021**, délai de rigueur, aux Doyens des Facultés de Pharmacie de l'inter-région Sud-Ouest :

- | | |
|----------|--|
| Bordeaux | doyen.pharmacie@u-bordeaux.fr
avec copie à sophie.dossat@u-bordeaux.fr
Pr Bernard MULLER - UFR des Sciences Pharmaceutiques, Université de Bordeaux, 146 rue Léo Saignat (case 9) - 33076 Bordeaux cedex |
| Limoges | doyen.pharmacie@unilim.fr
avec copie à cyril.kahfujian@unilim.fr
Pr Bertrand COURTIOUX - UFR des Sciences Pharmaceutiques, 2 rue du Docteur Raymond Marcland, 87025 Limoges cedex |
| Toulouse | pharmacie.doyen@univ-tlse3.fr
avec copie à pharmacie.resp-scolarite@univ-tlse3.fr
Pr Christophe PASQUIER - UFR des Sciences Pharmaceutiques, 35 Chemin des Maraîchers, 31062 Toulouse cedex |