



Université Montpellier  
UFR des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques  
15 avenue Charles Flahault  
BP 14491  
34093 Montpellier cedex 5

**ERASMUS**  
**DOSSIER DE CANDIDATURE LICENCE INGENIERIE DE LA SANTE**  
**(APPLICATION FORM)**

**Année universitaire 2017-2018**  
**ACADEMIC YEAR**

**Candidature : du 24 avril 2017 au 15 juin 2017**  
**Application : From April 24th, to June 15 th, 2017**

(photo)

**UNIVERSITE D'ORIGINE (Home University)**

**Name and full address (Nom et adresse complète)**

.....  
.....

**Study coordinator (Coordinateur pédagogique) NOM :**

Tel ..... fax.....

Courriel (email) : .....@.....

**UNIVERSITE DE MONTPELLIER /UFR PHARMACIE**

**Study coordinator (Coordinateur pédagogique) NOM :**

Tel ..... fax

Courriel (email) :

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS CONCERNANT L'ETUDIANT**

**(Personal information about the student)**

NOM de famille..... Prénom.....  
(Surname)..... (First name).....

Date de naissance (Date of birth).....

Sexe : M/F ..... Nationalité (Nationality) : .....

Adresse permanente (Home address):.....  
.....

Courriel (email) : .....@..... téléphone (mobile) : .....

Date d'arrivée : / / Date de départ : / / Nombre de mois :  
(date of arrival jour mois année date of departure jour mois année Number of months)

Souhaitez vous une chambre en cite universitaire (si disponibilités et sous conditions) Oui Non  
Application for a room in a hall of residence (subject to availability)

Adresse à Montpellier (address in Montpellier)

.....

**Important to prepare your stay in France, useful Web Site:**

<http://www.umontpellier.fr/international/vous-etes-etudiant-doctorant/venir-etudier-a-lum/>



Nom :

Prénom :

**Année Universitaire 2017 / 2018**

**Fiche des Semestres  
Etudiants Erasmus**

**Vous candidatez pour :** *(cocher une seule case)*

**Licence 2 Sciences de la Vie option Ingénierie de la Santé**

**Semestre 3**

**Semestre 3 et 4**

**Licence 3 Sciences de la Vie option Ingénierie de la Santé**

**Semestre 5**

**Semestre 5 et 6**

## LISTE DES UE LICENCE 2

Lorsque vous choisissez un semestre, **vous vous engagez à suivre l'ensemble des UE qu'il contient**. Il n'est pas possible de mélanger les UE de plusieurs semestres ou d'autres formations.

FORMATION	UE	INTITULE	ECTS	Notation	Pourcentage/pts : Ecrit / TD / TP	Choix Étudiant		
<b>Licence 2</b>	<b>SEMESTRE 3</b>						<input type="checkbox"/>	
	UE 1	Modélisation de systèmes physicochimiques et biologiques en formulation de produits de santé	5	50	Epreuve écrite (2h) /40 + TD en CC /10			
	UE 2	Pharmacologie – Hématologie - Immunologie	5	50	Epreuve écrite (2h) /40 + CC			
	UE 3	Généralités sur l'industrie pharmaceutique – La qualité en entreprise – PEC – Sécurité des données en R&D	5	50	Epreuve écrite (1h30) /25 + CC /10 + TP/15			
	UE 4	Chimie du vivant	5	50	Epreuve écrite (2h) /40 + TP en			
	UE 5	Biologie moléculaire 1	5	50	Epreuve écrite (2h) /35 + TD en			
	UE 6	Langues vivantes	2.5	25	CC /25			
	UE 7	La vision : de l'Homme au Poisson	2.5	25	Epreuve écrite (2h) /25			
	<b>Total ECTS choisis pour le Semestre 3 Licence 2</b>							
	<b>SEMESTRE 4</b>						<input type="checkbox"/>	
	UE 1	Biophysique pharmaceutique	5	50	Epreuve écrite (2h) /30 + TP en CC /20			
	UE 2	Approches physicochimiques de substances pharmaceutiques	5	50	Epreuve écrite (2h) /40 + TP en CC /10			
	UE 3	Bases de physiologie et biologie	5	50	Epreuve écrite (1h30) /20 + TP en CC /30			
	UE 4	Langues vivantes et projet personnel	5	50	CC /50			
	UE 5	Biochimie métabolique et cellulaire 1	5	50	Epreuve écrite (2h) /30 + TD en CC /20			
UE 6	Biologie cellulaire et moléculaire 1	5	50	Epreuve écrite (2h) /40 + TP en CC /10				
<b>Total ECTS choisis pour le Semestre 4 Licence 2</b>								

**Rem : Les Unités d'Enseignement choisis par l'étudiant font l'objet d'un contrôle final et de TP / TD auxquels celui-ci doit se présenter.**

**Un examen oral pourra remplacer l'examen écrit en cas de chevauchement d'épreuves.**

**Date :**

**Signature de l'étudiant :**

**Date :**

**Signature du service  
administratif :**

## LISTE DES UE LICENCE 3

Lorsque vous choisissez un semestre, **vous vous engagez à suivre l'ensemble des UE qu'il contient**. Il n'est pas possible de mélanger les UE de plusieurs semestres ou d'autres formations.

FORMATION	UE	INTITULE	ECTS	Notati	Pourcentage/pts : Ecrit / TD / TP	Choix Étudiant	
<b>Licence 3</b>	<b>SEMESTRE 5</b>						<input type="checkbox"/>
	UE 1	Techniques instrumentales d'analyse de substances pharmaceutiques	5	50	Epreuve écrite (3h) /50		
	UE 2	Pharmacologie – Pharmacocinétique - Toxicologie	5	50	Epreuve écrite (3h) /45 + CC /5		
	UE 3	Chimie thérapeutique – Synthèse de peptides	5	50	Epreuve écrite (3h) /45 + TP en CC /5		
	UE 4	Polymères d'intérêt thérapeutique	5	50	Epreuve écrite (2h) /50		
	UE 5	Environnement technico-réglementaire des industries et des produits de santé La documentation scientifique	5	50	Epreuve écrite (1h30) /35 + CC /15		
	UE 6	Techniques de communication – PEC	2.5	25	CC /25		
	UE 7	Langues vivantes & Projet personnel	2.5	25	CC /25		
	<b>Total ECTS choisis pour le Semestre 5 Licence 3</b>						<input type="checkbox"/>
	<b>SEMESTRE 6</b>						
	UE 1	Méthodes pour l'analyse statistique de données pharmaceutiques Pharmacie galénique et Formulation	5	50	Epreuve écrite (2h) /30 + TP en CC /10 + CC/10		
	UE 2	Pharmacie galénique et Formulation	5	50	Epreuve écrite (2h) /40 + TP en CC /10		
	UE 3	Signalisation cellulaire et génie biologique	5	50	Epreuve écrite (2h30) /35 + CC /15		
	UE 4	Ingénierie de la l'environnement – Radiobiologie – Nutrition santé	5	50	Epreuve écrite (1h30) /20 + TP en CC /5		
	UE 5	Marketing – Management de la qualité - Contrôle statistique pour la qualité	2.5	25	Epreuve écrite (1h30) /20 + TP en CC /5		
	UE 6	Langues vivantes & Projet personnel	2.5	25	Epreuve écrite (3h) et CC /25		
	UE 7	Stage en entreprise	2.5	25	Appréciation entreprise, Rapport écrit et soutenance orale /25		
	UE 8	Phénomènes de surface	2.5	25	Epreuve écrite (1h30) /20 + TP en CC /5		
<b>Total ECTS choisis pour le Semestre 6 Licence 3</b>							

**Rem : Les Unités d'Enseignement choisis par l'étudiant font l'objet d'un contrôle final et de TP / TD auxquels celui-ci doit se présenter.**

**Un examen oral pourra remplacer l'examen écrit en cas de chevauchement d'épreuves.**

**Date :**

**Signature de l'étudiant :**

**Date :**

**Signature du service  
administratif :**

**AVERTISSEMENT :**

1) COMPETENCES LINGUISTIQUES EN FRANÇAIS (FRENCH LANGUAGE SKILLS)

**Fournir OBLIGATOIREMENT une attestation de connaissance du français – Niveau B1 – B2**

Voir le site : <http://www.ciep.fr/tcf/index.php>

2) On arrival at the faculty in Montpellier, the student will have to register at the secretarial office.

**She/He has to show her/his European Health Insurance Card.**

**She/He has to take out a civil liability insurance to cover her/his liability when invoked.**

HOME UNIVERSITY

We confirm that the set curriculum has been APPROVED

Date

Name and signature of the study coordinator

UNIVERSITE MONTPELLIER – UFR DES SCIENCES PHARMACEUTIQUES ET BIOLOGIQUES

Nous confirmons que le programme d'études proposé est ACCEPTE

Date

Nom et signature du coordinateur pédagogique

UNIVERSITE MONTPELLIER- UFR DES SCIENCES PHARMACEUTIQUES ET BIOLOGIQUES



Signature de l'enseignant responsable des Relations Internationales à l'UFR

Date

Signature

**[Dossier à envoyer par mail à : fleur.lorrain@umontpellier.fr](mailto:fleur.lorrain@umontpellier.fr)**

**UFR des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques – à l'attention de Mme Fleur Lorrain -  
15, avenue Charles Flahault – BP 14491 – F 34093 Montpellier cedex 5 –**

** : + 33(0) 4 11 75 93 11 -  :+ 33 (0)4 11 75 93 34 **[E-mail : fleur.lorrain@umontpellier.fr](mailto:fleur.lorrain@umontpellier.fr)****