



Demande de dérogation du Stage officinal d'initiation hors Académie de Montpellier

Année universitaire **2016-2017**

(A remettre au service de la scolarité du 1^{er} cycle avant le lundi 9 janvier 2017)

1/ L'étudiant:

Nom : _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel : _____

Sollicite l'autorisation d'accomplir le stage officinal d'initiation de fin de 2^{ème} année du
Diplôme de Formation Générale en Sciences Pharmaceutiques.

Période autorisée (6 semaines consécutives) :

entre le 03 juillet et le 26 août 2017

2/ Pharmacie:

Adresse _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Le stage s'effectuera du : _____ au : _____

Le pharmacien doit être agréé comme Maître de stage. Date d'Agrément : _____

Motif de la demande : _____

A Montpellier, le
Signature de l'étudiant(e)

Avis du Directeur de l'UFR des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques de Montpellier :

Accordée Refusée

A Montpellier, le
Le Directeur de l'UFR

Décision du Directeur de l'UFR Pharmaceutiques de :

Accordée Refusée

A, le
Le Directeur de l'UFR

