



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

Année universitaire **2018-2019**

(A remettre au service de la scolarité du 1<sup>er</sup> cycle avant le 15 janvier 2019)

## 1/ L'étudiant:

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Sollicite l'autorisation d'accomplir le stage officinal d'initiation de fin de 2<sup>ème</sup> année du  
Diplôme de Formation Générale en Sciences Pharmaceutiques.

Période autorisée (6 semaines consécutives) :

**entre 1<sup>er</sup> juillet et le 24 août 2019.**

## 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

