



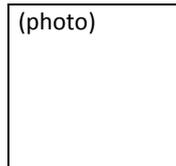
Université Montpellier
UFR des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques
15 avenue Charles Flahault
BP 14491
34093 Montpellier cedex 5

**ERASMUS
DOSSIER DE CANDIDATURE
(APPLICATION FORM)**

**Année universitaire 2019-2020
ACADEMIC YEAR**

**Candidature : du 5 Avril 2019 au 14 Juin 2019
Application : From April 5th, to June 14 th, 2019**

(photo)



UNIVERSITE D'ORIGINE (Home University)

Name and full address (Nom et adresse complète)

.....
.....

Study coordinator (Coordonnateur pédagogique)

NOM :

Tel fax.....

Courriel (email) :@.....

UNIVERSITE DE MONTPELLIER /UFR PHARMACIE

Study coordinator (Coordonnateur pédagogique) NOM :

Tel :

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 cité 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/>

PROGRAMME D'ETUDES (curriculum)

See subjects on this following web site :

<http://pharmacie.edu.umontpellier.fr/international/>



Nom :

Prénom :

Année Universitaire 2019 / 2020
Master Nutrition – Sciences des aliments

Fiche de choix des Unités d'Enseignement
Etudiants Erasmus

Rem : Les Unités d'Enseignement choisis par l'étudiant font l'objet d'un contrôle final et de TP / TD auquel celui-ci doit se présenter. Un examen oral pourra remplacer l'examen écrit en cas de chevauchement d'épreuves.

Course Units chosen by the student are submitted to a final written exam and a Practical class.

An oral can replace the written exam in case of overlapping exams.

FORMATION	INTITULE	Sem.	ECTS	Notation	Pourcentage/pts : Cours / TD / TP	Choix Étudiant
MASTER 1	Aliment et Sécurité, notions de base (Mme Chazal)	1	5	20	Ecrit : 100	<input type="checkbox"/>
	Nutrition générale (Mme Chevallier)		5	20	Ecrit : 100	<input type="checkbox"/>
	L'Entreprise agro-alimentaire : fonctionnement et règlements (M.Larroque)		5	20	Ecrit : 100	<input type="checkbox"/>
	L'Eau et l'Aliment (Mme Courant)		5	20	Ecrit : 100	<input type="checkbox"/>
	Aliments à finalités spécifiques (M.Pujalte)		5	20	Ecrit : 100	<input type="checkbox"/>
	Langues (Italien, Espagnol, Allemand, Français)		5	20	Oral/écrit : 100	<input type="checkbox"/>
Total ECTS choisis pour le 1er semestre Master 1						
MASTER 1	Travail Encadré de Recherche (TER) + Travail personnel 50 h (Mme Chazal)	2	5	20	Rapport: 70 - Oral : 30	<input type="checkbox"/>
	Anglais scientifique (juin) (M. Nickson/Mme Gouirand)		5	20	Oral/écrit : 100	<input type="checkbox"/>
	Micronutrimet et Suppléments alimentaires (M. Cros)		5	20	Ecrit : 100	<input type="checkbox"/>
	Analyse des aliments – Outils pour la recherche (Mme Château)		15	20	Ecrit/Oral : 100	<input type="checkbox"/>
	Sécurité Alimentaire des populations (Mme Oberti)		5	20	Ecrit : 100	<input type="checkbox"/>
	Stage court		10	40	Rapport: 50 - Oral : 50	<input type="checkbox"/>
Total ECTS choisis pour le 2eme semestre Master 1						

FORMATION	INTITULE	Sem	ECTS	Notation	Pourcentage/pts : Cours / TD / TP	Choix Étudiant
MASTER 2	Risque Alimentaire (Mme Macari)	1	5	20	Ecrit: 100	<input type="checkbox"/>
	Maîtrise de la sécurité des aliments (Mme Margout)		5	20	Ecrit: 100	<input type="checkbox"/>
	Nutrition publique : concepts et enjeux (Mme Gartner)		5	20	Ecrit: 100	<input type="checkbox"/>
	Compléments alimentaires (M. Cros/M. Neasta)		5	20	Ecrit: 100	<input type="checkbox"/>
	Méthodes d'enquête en nutrition et alimentation (M. Traissac)		5	20	Ecrit: 100	<input type="checkbox"/>
	Voies alimentaires d'amélioration des situations nutritionnelles (Mme Mouquet)		5	20	Ecrit: 100	<input type="checkbox"/>
	Nutrition, modèle expérimental (Mme Gaillet)		5	20	Ecrit: 100	<input type="checkbox"/>
	Politiques alimentaires et nutritionnelles (Mme Oberti)		5	20	Ecrit: 50 - Oral: 25- Rapport : 25	<input type="checkbox"/>
Total ECTS choisis pour le 1 ^{er} semestre Master 2						
Total ECTS choisis pour le 1 ^{er} semestre						
Total ECTS choisis pour le 2 ^{ème} semestre						

***Rem : Les étudiants doivent assister obligatoirement aux TP / TD.
Practical classes are compulsory***

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.

He/she will have to show his/her European health insurance card

He /she will have contracted 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 DE MONTPELLIER – UFR DES SCIENCES PHARMACEUTIQUES ET BIOLOGIQUES

Nous confirmons que le programme d'études proposé est ACCEPTE

Date

Nom et signature de l'enseignant coordonnateur

UNIVERSITE DE MONTPELLIER - UFR DES SCIENCES PHARMACEUTIQUES ET BIOLOGIQUES

Signature du responsable pédagogique des Relations Internationales à la faculté de pharmacie

Date

Signature

[Dossier à renvoyer par mail à :](#)

**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**