



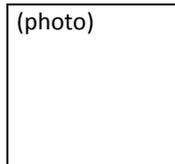
Université Montpellier
UFR des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques
15 avenue Charles Flahault
BP 14491
34093 Montpellier cedex 5

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

Année universitaire 2019-2020
ACADEMIC YEAR

Candidature : du 6 mai 2019 au 23 juin 2019
Application : From May 6th, to June 23th, 2019

(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-doctorat/venir-etudier-a-lum/>

PROGRAMME D'ETUDES (curriculum)

See subjects on this following web site :

<https://pharmacie.edu.umontpellier.fr/formations/licences/>



Nom :

Prénom :

Année Universitaire 2019 / 2020

Academic year 2019 / 2020

**Fiche des Semestres
Etudiants Erasmus**

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

You apply for : *(tick only one box)*

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.

When you choose one semester, you have to attend every course. It is not possible to mix courses from different semester or from another curriculum.

FORMATION	UE	INTITULE	ECTS	Choix Étudiant Selection	
Licence 2	SEMESTRE 3			<input type="checkbox"/>	
	UE 1	Modélisation de systèmes physicochimiques et biologiques en formulation de produits de santé	5		
	UE 2	Pharmacologie – Hématologie - Immunologie	5		
	UE 3	Généralités sur l'industrie pharmaceutique – La qualité en entreprise – PEC – Sécurité des données en R&D	5		
	UE 4	Chimie du vivant	5		
	UE 5	Biologie moléculaire 1	5		
	UE 6	Langues vivantes	2.5		
	UE 7	La vision : de l'Homme au Poisson	2.5		
	Total ECTS choisis pour le Semestre 3 Licence 2				
	SEMESTRE 4			<input type="checkbox"/>	
	UE 1	Biophysique pharmaceutique	5		
	UE 2	Approches physicochimiques de substances pharmaceutiques	5		
	UE 3	Bases de physiologie et biologie	5		
	UE 4	Langues vivantes et projet personnel	5		
	UE 5	Biochimie métabolique et cellulaire 1	5		
	UE 6	Biologie cellulaire et moléculaire 1	5		
	Total ECTS choisis pour le Semestre 4 Licence 2				

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.

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.

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.

When you choose one semester, you have to attend every course. It is not possible to mix courses from different semester or from another curriculum.

FORMATION	UE	INTITULE	ECTS	Choix Étudiant Selection
Licence 3	SEMESTRE 5			<input type="checkbox"/>
	UE 1	Techniques instrumentales d'analyse de substances pharmaceutiques	5	
	UE 2	Pharmacologie – Pharmacocinétique - Toxicologie	5	
	UE 3	Chimie thérapeutique – Synthèse de peptides	5	
	UE 4	Polymères d'intérêt thérapeutique	5	
	UE 5	Environnement technico-réglementaire des industries et des produits de santé La documentation scientifique	5	
	UE 6	Techniques de communication – PEC	2.5	
	UE 7	Langues vivantes & Projet personnel	2.5	
	Total ECTS choisis pour le Semestre 5 Licence 3			<input type="checkbox"/>
	SEMESTRE 6			<input type="checkbox"/>
	UE 1	Méthodes pour l'analyse statistique de données pharmaceutiques Pharmacie galénique et Formulation	5	
	UE 2	Pharmacie galénique et Formulation	5	
	UE 3	Signalisation cellulaire et génie biologique	5	
	UE 4	Ingénierie de la l'environnement – Radiobiologie – Nutrition santé	5	
	UE 5	Marketing – Management de la qualité - Contrôle statistique pour la qualité	2.5	
	UE 6	Langues vivantes & Projet personnel	2.5	
	UE 7	Stage en entreprise	2.5	
	UE 8	Phénomènes de surface	2.5	
	Total ECTS choisis pour le Semestre 6 Licence 3			<input type="checkbox"/>

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.

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.

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.

SENDING INSTITUTION

We confirm that the set curriculum has been APPROVED

Date

Name and signature of the study coordinator

Stamp of the sending institution

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

UFR des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques -

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