



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

ERASMUS+ STAGE
DOSSIER DE CANDIDATURE
(ERASMUS INTERNSHIP APPLICATION FORM)

Année universitaire 2020-2021
ACADEMIC YEAR 2020-2021

(photo)

UNIVERSITE D'ORIGINE (Home University)

Nom et adresse complète (Name and full address)

.....
.....
.....

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

Tel : fax :

Courriel (email) :

UNIVERSITE MONTPELLIER /UFR PHARMACIE (F MONTPEL 54)

Study coordinator (Coordinateur pédagogique) **NOM : Virginie RAGE ANDRIEU**

Tel : 04.11.75.94.03

Courriel (email) : virginie.rage-andrieu@umontpellier.fr

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS CONCERNANT L'ETUDIANT
(student's personal information)

NOM de famille :
(Surname)

Prénom :
(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 : day month year date of departure : day month year 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://pharmacie.edu.umontpellier.fr/international/>

