



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

**ERASMUS +
DOSSIER DE CANDIDATURE MASTER NUTRITION SCIENCES DES ALIMENTS
(ERASMUS + APPLICATION FORM)**

**Année universitaire 2022-2023
ACADEMIC YEAR 2022-2023**

**Candidature : du 24 mai 2022 au 24 juin 2022
Application : From May 24th to June 24th, 2022**

(photo)



UNIVERSITE D'ORIGINE (Home University)

Nom et adresse complète (Name and full address):

.....
.....

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

Telfax.....

Courriel (email) :@.....

UNIVERSITE DE MONTPELLIER /UFR PHARMACIE (F MONTPEL 54)

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

Tel :

Courriel (email) :

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS CONCERNANT L'ETUDIANT

(Student's personal information)

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 2022 / 2023
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 : 80/CC : 20	<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"/>
	Micronutriments et Suppléments alimentaires (M. Neasta)		5	20	Ecrit : 60/CC : 20	<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 Solaroli)		5	20	Ecrit : 100	<input type="checkbox"/>
	Stage court (Mme Margout-Jantac)		10	20	Rapport: 50 - Oral : 50	<input type="checkbox"/>
Total ECTS choisis pour le 2eme semestre Master 1						

FORMATION	INTITULE	Sem	ECT S	Notation	Pourcentage/pts : Cours / TD / TP	Choix Étudiant
MASTER 2	Risque Alimentaire (Mme Macari-Fine)	1	5	20	CC : 100	<input type="checkbox"/>
	Maîtrise de la sécurité des aliments (Mme Margout)		5	20	Ecrit : 80/CC : 20	<input type="checkbox"/>
	Nutrition publique : concepts et enjeux (Mme Landais)		5	20	Ecrit: 100	<input type="checkbox"/>
	Compléments alimentaires (M. Neasta)		5	20	Ecrit: 100	<input type="checkbox"/>
	Méthodes d'enquête en nutrition et alimentatio (M. Traissac)		5	20	Ecrit: 100	<input type="checkbox"/>
	Voies alimentaires d'amélioration des situations nutritionnelles (Mme Hemery)		5	20	Ecrit: 100	<input type="checkbox"/>
	Nutrition, modèle expérimental (Mme Gaillet)		5	20	Ecrit: 100	<input type="checkbox"/>
	Gestion de crises et Audits (M. Drakulovski)		5	20	CC : 100	<input type="checkbox"/>
	Food Project (Mme Solaroli/M. Aubin)		5	20	CC : 100	<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

Stamp of the sending institution

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 fleur.lorrain@umontpellier.fr](mailto:fleur.lorrain@umontpellier.fr)

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](mailto:fleur.lorrain@umontpellier.fr)