



UNIVERSITÉ DE
MONTPELLIER



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

Année universitaire 2025-2026

(A remettre au service de la scolarité du 1^{er} cycle avant le 30 janvier 2026)

1/ L'étudiant:

Nom : _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel : _____

Sollicite l'autorisation d'accomplir le stage officinal d'initiation de fin de 2^{ème} année du Diplôme de Formation Générale en Sciences Pharmaceutiques.

Période autorisée (4 semaines consécutives) :

entre le 29 juin et le 21 août 2026

2/ Pharmacie:

Nom du Pharmacien Maître de stage _____

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