UNITE D'ENSEIGNEMENT M1 SANTE
PHYSIOPATHOLOGIE CARDIO-METABOLIQUE

FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION :

A déposer au bureau 132
ou à envoyer par mail (cvergely@u-bourgogne.fr)
avant le 14/08/2016

NOM : …… PRENOM :……..

Date de naissance : …… email : .....

Adresse personnelle : ……
……
……..

ETUDIANT(E) EN : □ MEDECINE □ PHARMACIE ANNEE : ……

ORIENTATION PROFESSIONNELLE ENVISAGEE :……

Fournir :

1) un **relevé des notes** de la dernière année universitaire validée
2) quelques phrases exposant vos **motivations** à suivre cet enseignement (répondre DIRECTEMENT ci-dessous)

MOTIVATIONS :……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

<u>La liste</u> des étudiants retenus pour l'inscription à cette UE sera affichée sur le panneau situé sur le palier du Laboratoire LPPCM (1er étage, aile NORD) le 29 aout 2016
<u>Les cours</u> débuteront le 16 septembre (voir affichage sur le panneau début septembre)