

**INTERNAT EN PHARMACIE – REGION NOUVELLE AQUITAINE**  
**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE ANNEE RECHERCHE 2026/2027**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Lieu de naissance :**

**Adresse postale :**

**Adresse électronique :**

**Téléphone :**

**S'agit-il d'une première demande : Oui ☐ Non ☐**

**Candidature parallèle envisagée à la FST innovation et recherche en sciences biologiques et pharmaceutiques : Oui ☐ Non ☐**

**Année d'internat au 01/11/2026 :**

**UFR de rattachement :**

**DES préparé :**

**Responsable régional :**

**1- CURRICULUM VITAE – CURSUS ANTERIEUR**

Baccalauréat (série ; mention ; académie)

PACES, PASS ou LAS (année universitaire ; université ; primant/doublant ; classement)

UE-recherche ou certificat (année universitaire ; université ; notes)

M1 recherche ou équivalent (intitulé ; année universitaire ; université ; notes)

M2 (intitulé ; année universitaire ; université ; notes)

Inscription au doctorat d'université (intitulé ; année universitaire ; université)

Année de réussite au concours d'internat et classement

Filière

Classement dans l'inter région

Année de prise de fonction d'interne

Stages hospitaliers réalisés au cours de l'internat

Liste des publications et communication déjà réalisées

**2- PROJET PROFESSIONNEL**

**3- PROJET ANNEE-RECHERCHE**

**Diplôme préparé pendant l'Année-Recherche :**

☐ Master 2 (intitulé de la mention et de la spécialité ou parcours ; université)

☐ Doctorat (intitulé ; université)

☐ 1<sup>ère</sup> année

☐ 2<sup>ème</sup> année

☐ 3<sup>ème</sup> année

☐ 4<sup>ème</sup> année

**Directeur du projet de recherche** (nom, prénom, fonctions, coordonnées). Un court CV du directeur du projet devra être joint, ainsi qu'une lettre d'acceptation du directeur du projet et du directeur de l'unité ou de l'équipe de recherche pour la période donnée.

**Unité de recherche d'accueil :**

Coordonnées du laboratoire de recherche labellisé Université/Ministère (Inserm, CNRS, EA ...) s'il s'agit d'un laboratoire français, ou son équivalent s'il s'agit d'un laboratoire étranger :

Intitulé de l'unité :

Nom du directeur de l'unité :

Pour les unités pluri-équipes

Intitulé de l'équipe :

Nom du directeur de l'équipe :

Organigramme de l'unité de recherche

**Descriptif du projet de recherche (10 pages maximum) :**

Les items suivants doivent être renseignés :

- Intitulé du sujet de recherche
- Intérêt général ou scientifique
- Objectifs généraux et spécifiques
- Situation dans le contexte scientifique et médical au niveau national et international
- Méthodologies utilisées
- Retombées attendues
- Bibliographie

**Fiche-résumé du projet de recherche (1 page maximum)**

**Lettre de motivation**

**Avis du responsable du DES**

Le dossier complet établi sur ce modèle (**version électronique en 1 seul fichier**) devra parvenir pour le **1 juin 2026**, délai de rigueur, aux Doyens des UFR de Pharmacie de Bordeaux, Limoges et Poitiers :

[doyen.pharmacie@u-bordeaux.fr](mailto:doyen.pharmacie@u-bordeaux.fr) ; [doyen.pharmacie@unilim.fr](mailto:doyen.pharmacie@unilim.fr) ; [directeur.pharmacie@univ-poitiers.fr](mailto:directeur.pharmacie@univ-poitiers.fr)  
avec copie à [jessica.monteiro-fernandes@u-bordeaux.fr](mailto:jessica.monteiro-fernandes@u-bordeaux.fr) ; [cyril.kahfujian@unilim.fr](mailto:cyril.kahfujian@unilim.fr) [elsa.turmel@univ-poitiers.fr](mailto:elsa.turmel@univ-poitiers.fr)