**Dossier de demande d’attribution d’année recherche**

**Année universitaire 20\_\_ / 20\_\_**

**ETAT CIVIL**

Nom  patronymique : Épouse :

Prénom :

Date de naissance : lieu de naissance :

Adresse postale :

Tél : Courriel :

**CURSUS**

* Année de réussite à l’internat en pharmacie :

* DES : ❑ Biologie médicale ❑ Pharmacie ❑ Innovation pharmaceutique & recherche

Nombre de semestres validés :

Préciser les types de services dans lesquels vous avez été affecté

* Diplôme préparé pendant l’année recherche :

❑ Doctorat

❑ Master 2 (intitulé & lieu)

**LABORATOIRE DE RECHERCHE LABELISE**

* Coordonnées du laboratoire
	+ Sigle et numéro (par exemple : INSERM XXX) ou son équivalent si unité étrangère :
	+ Adresse postale
	+ Téléphone
* Directeur du laboratoire
	+ Nom, Prénom
	+ Coordonnées
* Directeur du projet de recherche :
	+ Nom, Prénom, Fonction :
	+ Coordonnées (tél et courriel) :
* Principaux thèmes de recherche de l’unité :

**CURRICULUM VITAE DE L’INTERNE**

**PROJET DE RECHERCHE**

**Le projet de recherche doit indiquer :**

1. **Le sujet de recherche**
2. **Son intérêt général & scientifique**
3. **Son ou ses objectifs (généraux et spécifiques)**
4. **Sa situation dans le contexte scientifique, médical au niveau national & international**
5. **Les méthodologies utilisées**
6. **Les résultats préliminaires (si existants)**
7. **Les retombées attendues**
8. **Une bibliographie**

**CURRICULUM VITAE DU DIRECTEUR DE RECHERCHE en 3 pages maximum.**

**SIGNATURES DES DEMANDEURS**

L’interne en pharmacie Le directeur de recherche