**3ème cycle des études de Pharmacie**

**FST Innovation et recherche en sciences biologiques et pharmaceutiques**

**Dossier de candidature**

**Textes de référence**

Décret n° 2019-1022 du 4 octobre 2019 portant modification du troisième cycle long des études pharmaceutiques

Arrêté du 4 octobre 2019 portant organisation du troisième cycle long des études pharmaceutiques

Arrêté du 29 avril 2022 relatif à la création d'une formation spécialisée transversale « Innovation et recherche en sciences biologiques et pharmaceutiques » et portant modification de plusieurs arrêtés relatifs aux formations de santé

**Cadre réglementaire de la candidature**

*La FST est ouverte aux étudiants des D.E.S. de biologie médicale (pour les étudiants en pharmacie et médecine) et de pharmacie hospitalière.*

*Les étudiants de troisième cycle ont la possibilité de candidater deux fois à la FST. Ils confirment leur vœu de FST au coordonnateur local au plus tard le mois précédant le semestre avant celui pendant lequel ils pourront suivre cette formation.*

*L'étudiant de troisième cycle réalise le plan de son cursus de formation en cohérence avec le projet (domaine de spécialisation et sujet de recherche retenu) et ses perspectives professionnelles. Ce plan comprend l'identification des formations théoriques à suivre dans le cadre de cette FST.*

*Dans tous les cas, le plan de cursus est approuvé par son UFR de rattachement dans laquelle il prend ses inscriptions annuelles. Ce plan de cursus fait l'objet d'une réévaluation annuelle. Dans le cas où l'étudiant de troisième cycle sollicite une prolongation de deux semestres supplémentaires :*

*-la demande de prolongation pour deux semestres ne constitue pas une candidature (elle ne sera pas décomptée des deux candidatures possibles) ;*

*-cette demande de prolongation n'est ni de droit ni automatique. Elle fait l'objet d'une validation conjointe par le pilote de la FST et le coordonnateur du DES concerné, en fonction du projet de l'étudiant ;*

*-la demande de prolongation doit être formulée par l'étudiant au cours des deux premiers semestres de la FST.*

**Contenu du dossier de candidature**

Le dossier de candidature comporte les éléments suivants :

1. **Demande de l’interne candidat**. Il s’agit d’une demande signée de l’interne sur papier libre motivant sa candidature à la FST et précisant la période de réalisation souhaitée.
2. **Présentation du parcours antérieur et projet de cursus du DES et de post-internat**. Il s’agit d’une présentation synthétique décrivant semestre par semestre le DES et indiquant le projet professionnel.
3. **Présentation du projet de cursus au cours de la FST**. Il s’agit d’une présentation du contenu souhaité de la FST mentionnant les enseignements en stage et hors stage.
4. **Avis du référent de cursus de FST**. Le référent de cursus de FST est la personne qui élabore, accompagne, suit et évalue l’étudiant tout au long de sa FST.

Il est à remettre au coordonnateur du DES et au pilote de la FST avant le 30 avril 2024.

**Le dossier est à transmettre par mail aux personnes suivantes :**

* **Coordonnateur du D.E.S.**
	+ Pharmacie Hospitalière : M. Pascal Odou - pascal.odou@univ-lille.fr
	+ Biologie Médicale : Mme Annabelle Dupont – annabelle.dupont@univ-lille.fr

 Mme Myriam Labalette – myriam.labalette@univ-lille.fr

* **Pilotes de la FST** : Mme Julie Demaret – julie.demaret@univ-lille.fr

M. Bertrand Décaudin – bertrand.decaudin@univ-lille.fr

* **Scolarité** : pharma-scol-des@univ-lille.fr

**AVANT LE 30 AVRIL 2024**

**NOM** : **PRÉNOM** : **N° Etudiant** :

**Inscrit(e) en DES de** : 🞎 **Pharmacie Hospitalière** 🞎 **Biologie Médicale**

**Phase :**

**Demande de l’interne candidat**

Je candidate à la FST Innovation et Recherche en Sciences Biologiques et Pharmaceutiques.

Je souhaite débuter la FST à compter de novembre (préciser l’année) :

J’envisage une durée de FST de 🞎 **1 an** 🞎 **2 ans.**

Signature de l’étudiant :

Je joins à cette candidature une lettre de motivation sur papier libre.

**Présentation du parcours antérieur**

 **Parcours depuis le début du DES** (par ordre chronologique croissant)

* Semestres effectués (dont les inter CHU le cas échéant)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Semestre /** **Date** | **Site d’exercice** | **Nom du Chef de service****(RTS )** | **Principales missions exercées** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Présentation du parcours antérieur**

**Option précoce**

* DES Pharmacie Hospitalière

🞎 Pharmacie Générale Hospitalière

🞎 Développement et Sécurisation des Produits de Santé

🞎 Radiopharmacie

* DES Biologie Médicale

🞎 Agents Infectieux

🞎 Biologie de la Reproduction

🞎 Hématologie et Immunologie

🞎 Médecine moléculaire, Génétique et Pharmacotoxicologique

🞎 Biologie Générale

**Concours de l’internat**

* Type :
* Date et lieu :
* Classement :

**Thèse d’exercice (le cas échéant)**

* Titre :
* Date de soutenance :

**Master 1 (le cas échéant)**

* Mention et parcours :
* Année universitaire :

**Master 2 (le cas échéant)**

* Mention et parcours :
* Année universitaire :
* Titre du mémoire :

**Diplôme universitaire (le cas échéant)**

* Intitulé :
* Date et ville :

**Présentation du parcours antérieur**

**Mobilité scientifique (Stages de recherche) (le cas échéant)**



**Liste des publications, communications orales ou affichées**

**Activités collectives**

* Responsabilités institutionnelles

**Projet de cursus du DES et de post-internat**

Indiquer le projet de cursus après la FST jusqu’à la fin du DES et le projet professionnel de post-internat

**Projet de cursus au cours de la FST**

|  |
| --- |
| Nom et fonction du **référent de cursus** :**Avis sur le projet de FST :**L’encadrant du cursus s’engage à accompagner l’étudiant et à assurer le suivi de l’acquisition des compétences de l’étudiant au cours de la FST.Date : Signature : |

* Enseignements en stage

Préciser semestre par semestre les lieux et sujets de stage

* Enseignements hors stage

Préciser la/les formation(s) complémentaire(s) envisagée(s)