

 Université de Lille 	PROCEDURE	PR/SCO/005
FACULTE DE PHARMACIE	Dématérialisation des signatures des conventions de stages officinaux	Version 1.0 Applicable au 01/09/2020
SCOLARITE		Page 1/6

REDACTION	VERIFICATION	APPROBATION
Sylvain Lhernout Responsable de scolarité	Béatrice Boury Responsable du service informatique et audiovisuel	Bertrand Décaudin Doyen de la Faculté de Pharmacie de Lille

I. OBJET

Cette procédure vise à décrire la mise en place de la dématérialisation des signatures des conventions de stages officinaux via l'application Docusign.

II. DOMAINE D'APPLICATION

Cette procédure s'adresse au service scolarité, aux enseignants de la faculté de Pharmacie, aux pharmaciens d'officine agréés maître de stage et aux étudiants.

III. AUTORITE-RESPONSABILITES

Cette procédure s'effectue sous la responsabilité du responsable de scolarité et des gestionnaires en charge des années d'études du Diplôme d'Etat de Pharmacie.

IV. DEROULEMENT DE LA PROCEDURE

1. Réception de la pré-convention et de l'attestation responsabilité civile

- L'étudiant et le maître de stage doivent compléter le formulaire de renseignements (cf. annexe 1) en n'oubliant pas de mentionner l'adresse mail de contact pour la mise en place de la signature électronique de la convention.

3 – Le Maître de stage

Mme / M Nom : Prénom :

Nom de l'officine :

Adresse de l'officine :

Code postal : Ville :

Tél : Fax : Courriel de l'officine :@.....

Courriel personnel (pour signature électronique de la convention) :@.....

N° ordinal : Arrêté d'agrément en date du/...../.....

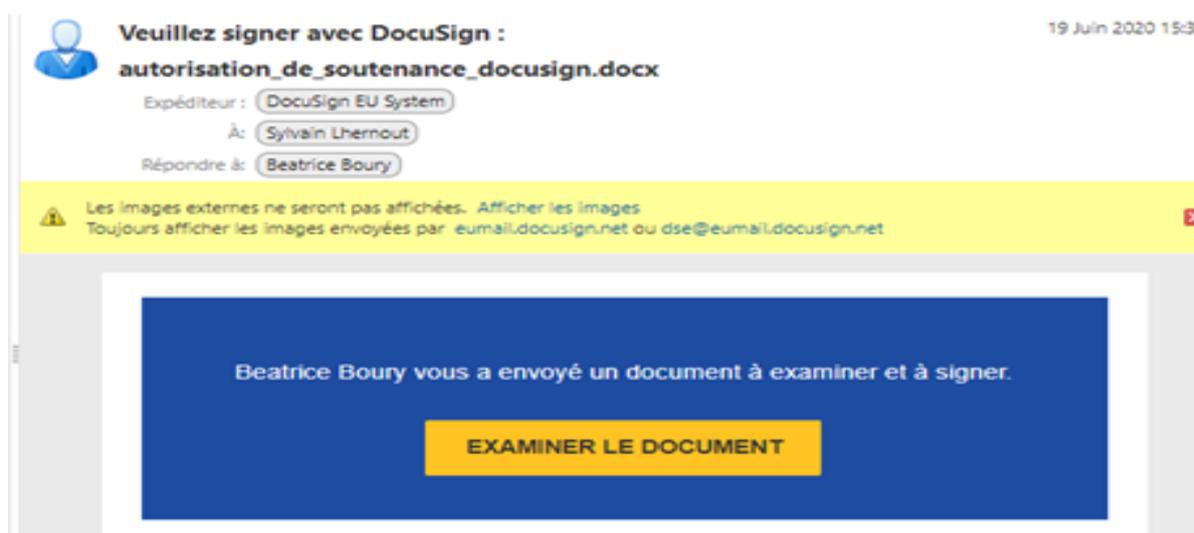
4 – Le stage

 Université de Lille 	PROCEDURE	PR/SCO/005
FACULTE DE PHARMACIE	Dématérialisation des signatures des conventions de stages officinaux	Version 1.0 Applicable au 01/09/2020
SCOLARITE		Page 2/6

- Après complétude de ce formulaire, l'étudiant doit le transmettre à la scolarité accompagné de son attestation de responsabilité civile précisant expressément que vous êtes assuré durant vos périodes de stage.

2. Edition de la convention de stage et transmission aux parties signataires

- Après réception et vérification des documents cités ci-dessus, le gestionnaire de scolarité édite la convention et la transmet aux différents signataires par mail via l'application DocuSign.
- Chaque signataire recevra dès lors un mail de ce type :



3. Signature de la convention via l'application DocuSign

- En cliquant sur l'encadré jaune « EXAMINER LE DOCUMENT », vous pourrez consulter le document à signer électroniquement et apposer votre signature en suivant les étapes suivantes :

Ce site utilise des cookies, dont certains sont nécessaires au fonctionnement du site. En savoir plus OK

DocuSign

Veillez examiner et traiter ces documents

 **sylvain lhernout**
Faculté de pharmacie de lille

Veillez lire la Divulgateur relative aux Signatures et aux Dossiers électroniques.

J'accepte d'utiliser des Signatures et des Dossiers électroniques CONTINUER AUTRES ACTIONS ▾

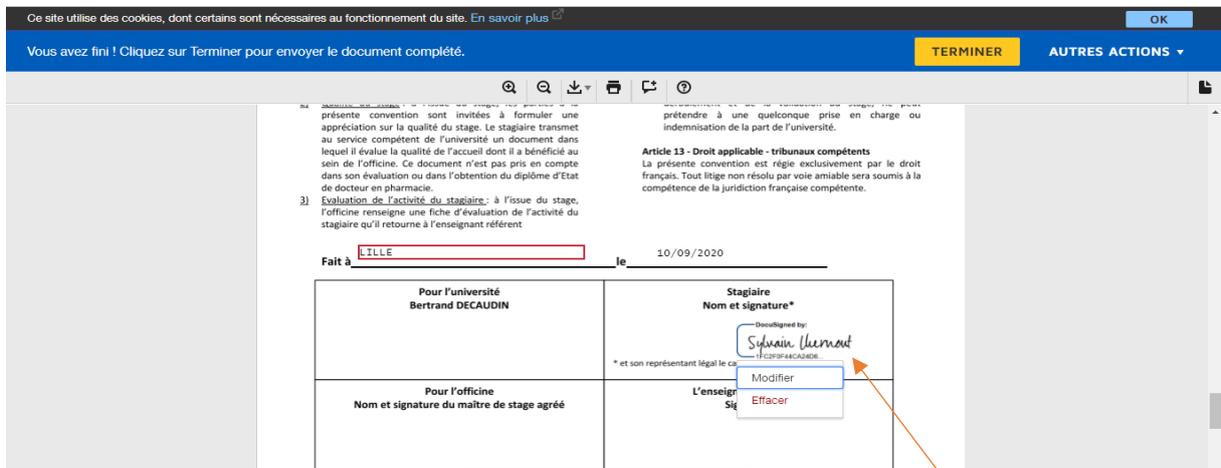
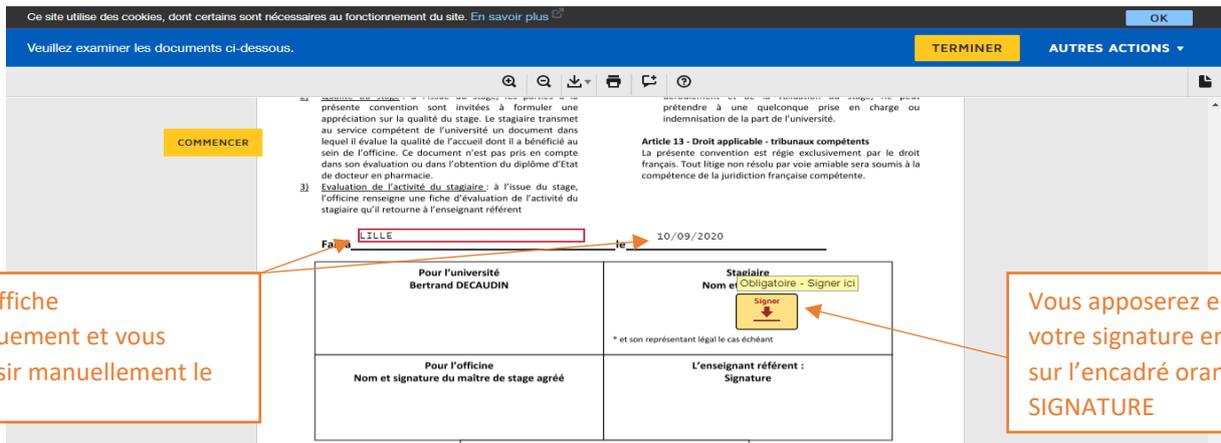
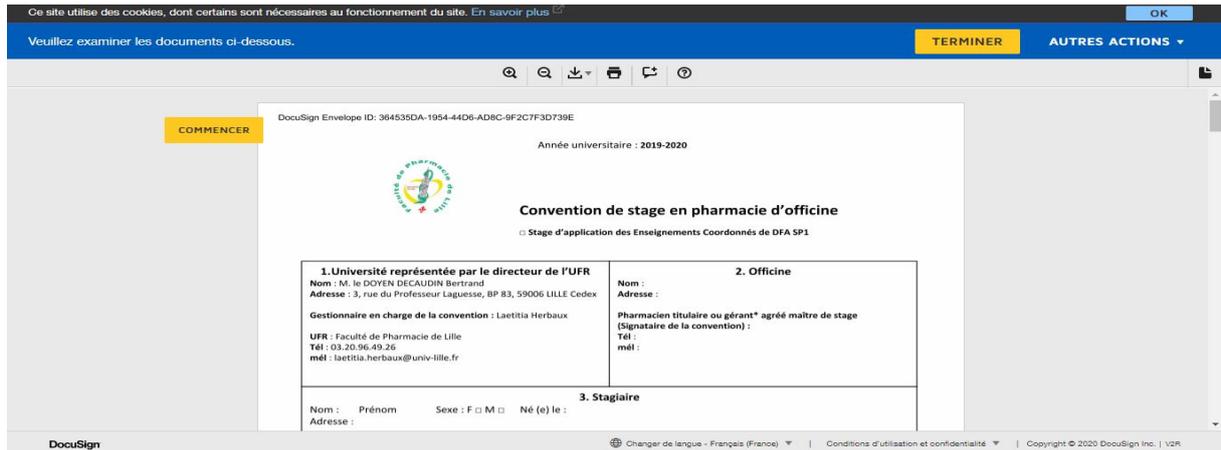
1. Université représentée par le directeur de l'UFR Nom : M. le DOYEN DECAUDIN Bertrand Adresse : 3, rue du Professeur Lagasse, BP 25, 59006 LILLE Cedex Gestionnaire en charge de la convention : Laetitia Herbaux UFR : Faculté de Pharmacie de Lille Tél : 03.20.96.49.26 mél : laetitia.herbaux@univ-lille.fr	2. Officine Nom : Adresse : Pharmacien titulaire ou gérant* agréé maître de stage (signataire de la convention) : Tél : mél :
3. Stagiaire Nom : Prénom : Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Né (e) le : Adresse : Tél : mél : .etu@univ-lille.fr	
INTITULE DE LA FORMATION EN COURS ET VOLUME HORAIRES D'ENSEIGNEMENT (ANNUEL OU SEMESTRIEL) : 1ERE ANNEE DU DIPLOME DE FORMATION APPROFONDIEE EN SCIENCES PHARMACIQUES - 730 HEURES	
4. Le conseil de l'Ordre de Lille représenté par son Président, M. ALAPINI**	

DocuSign Changer de langue - Français (France) | Conditions d'utilisation et confidentialité | Copyright © 2020 DocuSign Inc. | V2R

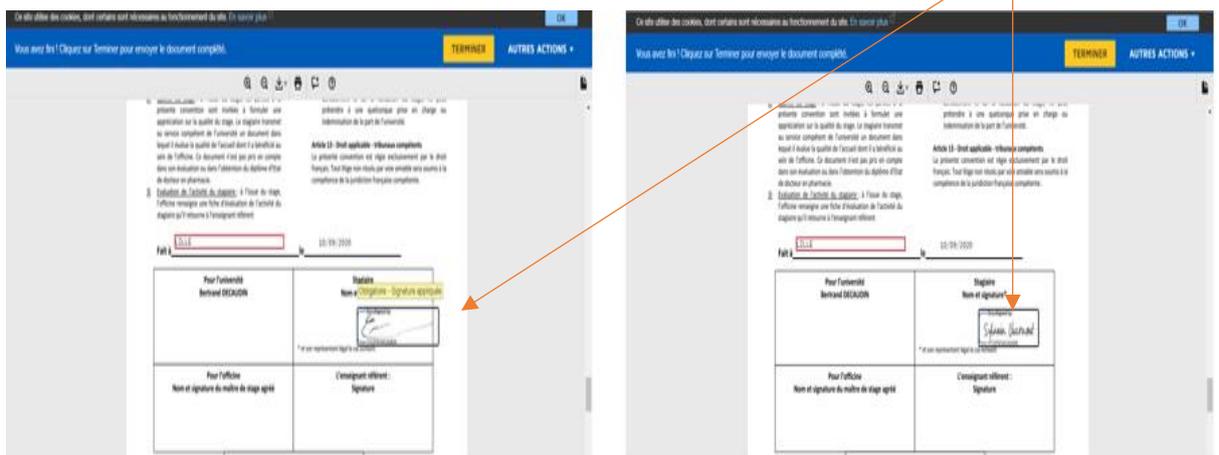
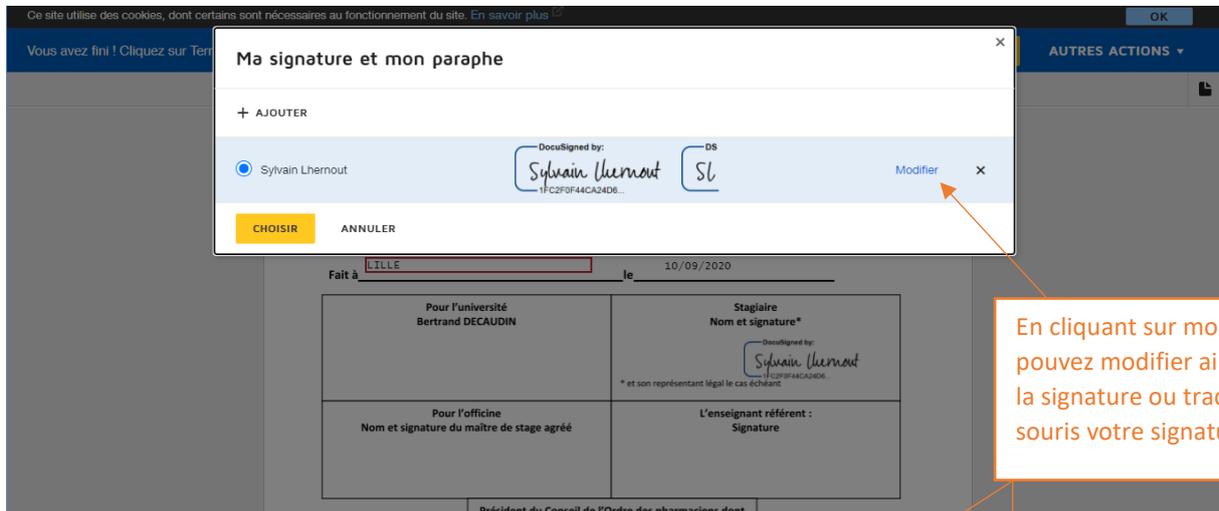
Cliquez sur j'accepte les conditions d'utilisation et cliquez ensuite sur l'encadré CONTINUER

	<p style="text-align: center;">PROCEDURE</p>	<p style="text-align: center;">PR/SCO/005</p>
<p style="text-align: center;">FACULTE DE PHARMACIE</p>	<p style="text-align: center;">Dématérialisation des signatures des conventions de stages officinaux</p>	<p style="text-align: center;">Version 1.0 Applicable au 01/09/2020</p>
<p style="text-align: center;">SCOLARITE</p>		<p style="text-align: center;">Page 3/6</p>

- Le document à signer est maintenant accessible et vous devez faire défiler chaque page pour pouvoir le signer



 Université de Lille 	PROCEDURE	PR/SCO/005
FACULTE DE PHARMACIE	Dématérialisation des signatures des conventions de stages officinaux	Version 1.0 Applicable au 01/09/2020
SCOLARITE		Page 4/6



- Après avoir apposé votre signature électronique sur le document, vous devez cliquer sur l'encadré jaune **TERMINE** situé en haut à droite de votre page web et l'onglet ci-dessous apparaîtra :

DocuSign

Vous avez fini !

Vous recevrez une copie via e-mail une fois que tout le monde aura signé

Signer vous a-t-il paru simple ?

Envoyez des documents à signer et à remplir en quelques minutes.

ESSAYER

En utilisant DocuSign, vous avez contribué à préserver

 Université de Lille 	PROCEDURE	PR/SCO/005
FACULTE DE PHARMACIE	Dématérialisation des signatures des conventions de stages officinaux	Version 1.0 Applicable au 01/09/2020
SCOLARITE		Page 5/6

4. Mise à disposition de la convention signée par toutes les parties

- Après que l'ensemble des signataires de la convention aura signé le document, chacun recevra le mail ci-dessous et pourra avoir accès au document final en cliquant sur l'encadré « AFFICHER LES DOCUMENTS COMPLETES ».



CYCLE DE VIE DU DOCUMENT

Version	Modifié par	Date	Principales modifications
1.0	Sylvain Lhernout	10/09/2020	Création

 Université de Lille 	PROCEDURE	PR/SCO/005
FACULTE DE PHARMACIE	Dématérialisation des signatures des conventions de stages officinaux	Version 1.0 Applicable au 01/09/2020
SCOLARITE		Page 6/6

ANNEXE 1 : PRE-CONVENTION



FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS STAGE OFFICINAL

Merci de compléter lisiblement ce formulaire



Le formulaire doit être retourné au Service Scolarité de la Faculté de Pharmacie

Joindre impérativement l'attestation d'assurance responsabilité civile indiquant la mention stage

1 – L'Université de Lille

Représentée par le Doyen de la Faculté de Pharmacie de Lille

2 – Le stagiaire

Mme / M Nom : Prénom :

Adresse :

N° Etudiant (voir carte d'étudiant) :

Code postal : Ville :

Nationalité : Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Tél : Courriel universitaire :@etu@univ-lille.fr

Assurance en responsabilité civile :

Compagnie : N° de contrat :

3 – Le Maître de stage

Mme / M Nom : Prénom :

Nom de l'officine :

Adresse de l'officine :

Code postal : Ville :

Tél : Fax : Courriel de l'officine :@.....

Courriel personnel (pour signature électronique de la convention) :@.....

N° ordinal : Arrêté d'agrément en date du : / /

4 – Le stage

Intitulé du stage : Réalisé en année

Début du stage : / / Fin du stage : / /

Horaires du stage

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
Matin						
Après-midi						

NB : L'étudiant doit absolument effectuer 35 h 00 effectives de stage par semaine

Fait à : le : / /

Le Maître de stage
(signature + cachet de l'officine)

Le stagiaire
(signature)

(version du 10/09/2020)