

## « FORMULATION-ANALYSE-QUALITE »

Directeurs : X. Fernandez et H. Michel

Adresse postale : Faculté des Sciences – Master 2 Pro. FOQUAL - Parc Valrose - 06108 Nice cedex 2  
Secrétariat - Tél : 04 92 07 65 07 Fax : 04 92 07 65 17 E- Mail : foqual@unice.fr

## DOSSIER DE CANDIDATURE

Date limite de dépôt du dossier : le 11 juin 2012 cachet de la poste faisant foi

### Année Universitaire 2012 - 2013

Nom .....

Prénoms.....

Date et lieu de naissance.....

Nationalité.....

Numéro de sécurité sociale .....

Situation de famille.....

Adresse Familiale.....

Code postal..... Ville..... Tél : ..... E-Mail.....

Adresse personnelle.....

Code postal..... Ville..... Tél : ..... E-Mail.....

Permis de conduire :  Oui  Non Type :

Photo d'identité récente  
(à coller)

# FORMATION CONTINUE

(Réservée aux candidats salariés)

Sollicitez-vous une inscription en formation continue ?

OUI

NON

## FORMATION INITIALE

ANNEES	Diplômes préparés	Etablissements fréquentés (préciser le lieu)	date d'obtention mention classement
	Baccalauréat		

Interruption d'études, s'il y a lieu, motif

I - Liste des formations (Master Recherche, Master Pro., Ecoles... ) auxquelles vous avez candidaté, classées par ordre de préférence (y compris la présente demande)

1.....

2.....

3.....

4.....

II - Autres études, stages ou activités (Durée et Date)

.....

.....

.....

III - Langues étrangères

lu parlé écrit

.....

.....

.....

IV - Option souhaitée pour le stage de Master 2 Professionnel et les enseignements du second semestre (Classer par ordre d'intérêt. 1 pour l'option préférée)

Pharmacie/parapharmacie

Arômes, Parfums, Cosmétiques

V - Thématiques souhaitées pour le stage de Master 2 Professionnel (Classer par ordre d'intérêt. 1 pour le thème préféré)

Analyse  Formulation

Qualité  Affaires réglementaires

VI - Adresse où il est possible de vous joindre après le 11 juin 2012 pour des renseignements complémentaires

.....

Tél ..... Fax..... E - mail .....

## PIECES A FOURNIR

En plus de ce dossier dûment complété et signé, vous devez fournir les pièces suivantes :

- Un curriculum vitae avec photographie scannée si possible.
- Une photographie d'identité (en plus de celles du CV et dossier).
- Relevés de notes, résultats ou attestation de réussite concernant les diplômes obtenus post-bac.
- Une lettre de motivation manuscrite justifiant parmi les options et thématiques proposées par le Master Pro le domaine qui vous intéresse le plus.
- 2 fiches d'appréciation établies par un Professeur ou un Maître de Conférences. Pour les candidats salariés, une attestation de service. Joindre ces documents sous enveloppes fermées.
- 2 enveloppes libellées à votre adresse.
- 5 timbres au tarif en vigueur.
- Compléter et joindre l'accusé de réception qui vous sera adressé à réception du dossier (nom, prénom, timbrage) et l'enquête sur la façon dont vous avez connu la formation.

*Indiquer d'une croix les pièces effectivement jointes au dossier lors de la demande*

**NB : aucun dossier de candidature ne sera retourné à l'intéressé(e)**

### Dossier et documents à retourner à :

FACULTE DES SCIENCES – Secrétariat du Master 2 Professionnel chimie. FOQUAL  
Parc Valrose – 06108 Nice cedex 2

### Déroulement des admissions :

Le dossier de candidature doit parvenir à l'Université de Nice - Sophia Antipolis au plus tard le **11 juin 2012** cachet de la poste faisant foi, même si vous ne pouvez fournir toutes les pièces demandées.

Vous fournirez, sous pli séparé, les pièces manquantes dès quelles seront en votre possession.

**Les auditions auront lieu au début du mois de juillet. Chaque candidat sera informé individuellement mi-juillet de la décision finale du jury (liste principale, liste complémentaire ou refus)**

**Tout candidat admis devra confirmer son choix.**

A..... , le

Signature

Pour recevoir l'accusé de réception de votre dossier veuillez compléter le formulaire ci-dessous avec vos noms et adresse et **joindre** un timbre pour l'expédition

- Dossier reçu complet
- Pièces manquantes :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

..... ..... .....
-------------------------

FICHE D'APPRECIATIONS CONFIDENTIELLE POUR CANDIDATURE (1)

**A remplir par l'étudiant :**

Nom, Prénom :

Diplôme préparé cette année :

Nombre d'étudiants de la promotion :

**A remplir par un enseignant**

*Parmi mes étudiants, l'intéressé(e) est :*

D'un niveau exceptionnel	Parmi les premiers	Dans le premier quart	Dans la première moitié	Dans la seconde moitié	En dessous de la moyenne

*Compétences de l'intéressé(e)*

	Excellentes	Très bonnes	Bonnes	Moyennes	En dessous de la moyenne
Disciplines théoriques					
Sens pratique					
Présentations orales					
Travail en groupe					

*Pour la formation du Master 2 Pro. FOQUAL, je recommande le candidat :*

Très favorablement	favorablement	Avec réserves	Nous ne le recommandons pas

*Appréciation personnelle complémentaire :*

**Nom, fonction et coordonnées de l'enseignant**, Cachet de l'Etablissement

Nom :

Fonction :

Coordonnées :

Fait à.....,

le.....

Signature :

Appréciation confidentielle à joindre au dossier sous enveloppe fermée ou par pli séparé adressé à :

**Université de Nice – Sophia Antipolis - U.F.R. Faculté des Sciences – Master 2 Pro FOQUAL  
Parc Valrose - 06108 Nice cedex 2**

Secrétariat Tél. 04 92 07 65 07 – Fax : 04 92 07 65 17

FICHE D'APPRECIATIONS CONFIDENTIELLE POUR CANDIDATURE (2)

**A remplir par l'étudiant :**

Nom, Prénom :

Diplôme préparé cette année :

Nombre d'étudiants de la promotion :

**A remplir par un enseignant**

*Parmi mes étudiants, l'intéressé(e) est :*

D'un niveau exceptionnel	Parmi les premiers	Dans le premier quart	Dans la première moitié	Dans la seconde moitié	En dessous de la moyenne

*Compétences de l'intéressé(e)*

	Excellentes	Très bonnes	Bonnes	Moyennes	En dessous de la moyenne
Disciplines théoriques					
Sens pratique					
Présentations orales					
Travail en groupe					

*Pour la formation du Master 2 Pro. FOQUAL, je recommande le candidat :*

Très favorablement	favorablement	Avec réserves	Nous ne le recommandons pas

*Appréciation personnelle complémentaire :*

**Nom, fonction et coordonnées de l'enseignant**, Cachet de l'Etablissement

Nom :

Fonction :

Coordonnées :

Fait à.....,

le.....

Signature :

Appréciation confidentielle à joindre au dossier sous enveloppe fermée ou par pli séparé adressé à :

**Université de Nice – Sophia Antipolis - U.F.R. Faculté des Sciences – Master 2 Pro FOQUAL**

**Parc Valrose - 06108 Nice cedex 2**

Secrétariat Tél. 04 92 07 65 07 – Fax : 04 92 07 65 17

# QUESTIONNAIRE

Ce questionnaire ne constitue en aucun cas un moyen de présélection ou de sélection de nos futurs étudiants. Dans le cadre de l'amélioration de notre système qualité, nous cherchons à mieux connaître le recrutement. Merci de compléter ce questionnaire.

## 1/ Comment avez-vous connu le Master 2 Pro FOQUAL ? (Plusieurs réponses possibles)

- SCUIO
- Brochure FAC
- Internet  préciser *via* quel site.....
- Bouche à oreille
- Magazine  préciser .....
- Autres  préciser .....

## 2/ Comment avez-vous obtenu le dossier d'inscription ?

- Internet
- Secrétariat
- Autre  préciser .....

Pourquoi ?

.....  
.....

## 4/ Que pensez vous de notre mode de recrutement ?

- Très bien
- Bien
- Moyen
- Passable
- Mauvaise

Merci de nous expliquer en quelques lignes les raisons :

.....  
.....  
.....

## 5/ Seriez vous prêt à payer vos frais d'inscription sur Internet – paiement sécurisé - ?

- Oui
- Non

Pourquoi ?

.....  
.....