

## « FORMULATION-ANALYSE-QUALITE »

Directeur : X. Fernandez

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

### DOSSIER DE CANDIDATURE

Date limite de dépôt du dossier : le **09 juin 2017** cachet de la poste faisant foi

#### Année Universitaire 2017 - 2018

Nom .....

Prénoms.....

Date et lieu de naissance.....

Nationalité.....

Numéro de sécurité sociale .....

Numéro Etudes en France pour les étrangers ne résidant pas sur le territoire français

.....

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 de plus de 26 ans salariés, en recherche d'emploi ou en reprise d'étude)

Sollicitez-vous une inscription en formation continue ?

OUI

NON

Si oui, contacter UnicePro Formation (<http://unice.fr/formation/formation-continue>)

## **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
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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 09 juin 2017 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.
- 5 timbres au tarif en vigueur.
- Compléter 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 Nice Sophia Antipolis au plus tard **le 09 juin 2017** 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

Vous recevrez l'accusé de réception de votre dossier par mail

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 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

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 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

# 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 .....

## **3/ Que pensez vous de notre mode de recrutement ?**

- Très bien
- Bien
- Moyen
- Passable
- Mauvaise

Merci de nous expliquer en quelques lignes les raisons :

.....

.....

.....

.....

.....