

DOSSIER D'INSCRIPTION 2022/2023 EN APPRENTISSAGE

- LP MÉTIERS DE LA QUALITÉ DANS LES INDUSTRIES DE SANTÉ
- LP PROCÉDÉS ET TECHNOLOGIES PHARMACEUTIQUES
- M2 BIOTECHNOLOGIE PHARMACEUTIQUE (BP)
- M2 ANALYSE DES MÉDICAMENTS (AM)
- M2 ASSURANCE QUALITÉ MICROBIOLOGIQUE DES PRODUITS DE SANTÉ (AQ)
- M2 INGÉNIERIE PHARMACEUTIQUE (IP)
- M2 RÉGLEMENTATION ET DROIT PHARMACEUTIQUE (RDP)

1 VOTRE ETAT CIVIL

NOM NOM D'USAGE (Marital)

PRENOM (1) PRENOM (2)

N° INE (ou BEA) (vous pouvez trouver ce n° sur votre relevé de notes du baccalauréat)
(Identifiant National Etudiant)

Date de naissance Ville de naissance

Département ou pays de naissance

Nationalité Sexe : Féminin Masculin

2 VOTRE SITUATION FAMILIALE

- 1–seul(e) sans enfant 2–en couple sans enfant 3–seul(e) avec enfants(s) 4–en couple avec enfant(s)

Handicap reconnu par la MDPH uniquement

(cette indication peut vous permettre, selon la réglementation de bénéficier de certains droits)

- A-auditif V-visuel M-moteur AM-auditif moteur AV-auditif visuel T-auditif moteur visuel MV-moteur visuel XX-autres

3 VOTRE SITUATION PAR RAPPORT AU SERVICE NATIONAL étudiants(es) français(es) uniquement

- 3 - Exempté 4 – Service accompli 6 – Attestation certificat JAPD ou JDC

4 VOTRE PREMIERE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

Votre première inscription dans l'enseignement supérieur français (formations post-bac, ...) : année

Votre première inscription en université française : année Ets

Votre première inscription à l'Université de Strasbourg : année

5 BACCALAUREAT ou DIPLOME EQUIVALENT

Série du baccalauréat ou diplôme équivalent :

Mention Année d'obtention

Etablissement d'obtention

Académie Département d'obtention

6 VOTRE ADRESSE

Adresse fixe

Pays :

Acheminement étranger (ville) :

E-mail :

Code Postal

Commune

Téléphone fixe

Type d'hébergement pour l'année en cours :

- 1-résidence universitaire 2-foyer agréé 3-logement HLM-CROUS 4-domicile parental
 5-logement personnel (hors chambre d'étudiant) 6-chambre d'étudiant 7-autre

Adresse pour l'année en cours

Pays :

Acheminement étranger (ville) :

E-mail :

Code Postal

Commune

Téléphone portable

7 VOTRE REGIME D'INSCRIPTION ET VOTRE STATUT D'ETUDIANT

Régime d'inscription : 1-formation initiale 2-formation continue 3-reprise d'études 4-apprentissage

Statut étudiant : 01-étudiant 02-auditeur libre 03-stagiaire de la formation continue 04-apprentissage

8 VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE (au cours de l'année universitaire)

Activité professionnelle : A - inactivité B - CIF C - emploi \leq 1 mois D - emploi $>$ 1 mois et $<$ 6 mois
(si vous êtes concerné) E - emploi $>$ 6 mois G - autre emploi jeune H - étudiants rémunérés (doctorants...)

Votre catégorie socio-professionnelle

- 1-temps complet 2-temps partiel $>$ à un mi-temps (+60h/mois ou +120 h/trimestre) 3-temps partiel $<$ ou = à un mi-temps

A remplir obligatoirement

Catégorie socio-professionnelle

Père :

de l'autorité parentale

Mère :

9 ETES-VOUS SPORTIF DE HAUT NIVEAU ?

NON OUI si oui précisez le sport pratiqué : _____

10 COMMENT FINANCEZ-VOUS VOS ETUDES ?

- A - allocation de recherche K - salaire T - bourse de mobilité
 B - bourse CIFR L - allocation chômage ou AFR U - soutien financier aux doctorants
 F - bourse d'un gouvernement étranger Q - bourse ens.sup.sur critères soc. V - bourse en instance
 H - prêt bancaire S - bourse du gouv. français X - autre aide financière
 I - ressources des parents

11 FAITES-VOUS PARTIE D'UN PROGRAMME D'ECHANGES INTERNATIONAUX ?

Programme : Erasmus Tempus Léonardo Eucor Autres (précisez) _____

A - arrivée à l'UDS Etablissement d'origine Pays

E - envoi de l'UDS Etablissement d'accueil Pays

12 DERNIER ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DANS LEQUEL VOUS ETIEZ INSCRIT(E) ?

Type : LY-Lycée 00-Université 01-BTS 02-CPGE 03-Ecole de commerce, gestion 04-Ecole d'ingénieur
 05-Ets privé enseignement supérieur 06-Art/culture 07-Formation paramédicale ou sociale
 10-Etranger 11-ENS 13-Architecture 14-IUFM 15-Autre 17-CNED 20-Institut catholique

Nom de l'Etabl. Dépt ou pays Année univ.

13 VOS ETUDES L'ANNEE DERNIERE : EN 2021/2022

- T-non scolarisé(e) et je n'avais jamais fait d'études dans l'enseignement supérieur
 U-non scolarisé(e) mais j'avais déjà fait des études dans l'enseignement supérieur
 A-Enseignement secondaire B-BTS C-IUT D-CPGE E-Ecole d'ingénieur F-IUFM
 G-Enseignement à distance H-Université J-Ecole de management L-Prépa. Concours paramédicaux
 P-Ets.étranger enseignement supérieur ou secondaire S-Autre établissement V-Instituts catholiques

NOM DE L'ETABLISSEMENT : DEPARTEMENT ou PAYS

14 QUEL EST LE DERNIER DIPLOME QUE VOUS AVEZ OBTENU ?

- 001-Baccalauréat français 002-Diplôme Univ. 1^{er} cycle (D.A.E.U.) 004-Capacité
 010-BTS/STS 011-DUT 012-CPGE 013-DEUG 014-DEUG IUP
 016-attest.fin 1ere année médecine ou pharmacie 029-Autre dipl. univ. 1^{er} cycle 034-Dipl. paramédical/social
 040-Licence 041-Licence professionnelle 042-Licence LMD 050-Maîtrise
 051-Maîtrise IUP/LMD parcours IUP 052-MST 053-MSG 054-MIAGE
 055-Dipl-fin 2^{ème} cycle santé 069-autre dipl univ. 2^{ème} cycle 070-DEA 071-DESS 072-Master 2
 073-Diplôme d'Ingénieur 900-Aucun dipl. supérieur 500-Dipl. d'éts. étranger supérieur
 501-Dipl. d'éts. étranger secondaire 519-Autre dipl. supérieur

Département / Pays : _____ Année universitaire : _____

15 ETES-VOUS INSCRIT(E) EN PARALLELE DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT POUR L'ANNEE EN COURS ?

Inscription parallèle : NON OUI Si oui, préciser : _____

- 00-Université 01-BTS/STS 02-CPGE 03-Ecole de commerce, gestion 04-Ecole d'ingénieur
 05-Etablissement privé d'enseignement supérieur 06-Art/culture 07-Formation paramédicale/sociale
 10-Enseignement supérieur étranger 11-ENS 13-Architecture 17-Enseignement à distance
 15-Autre : _____

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus

Fait à : _____, le _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »
écrite de la main de l'étudiant(e) :

Pour les étudiants(es) mineur(es),
signature des parents :

La loi n°78-17 du 6.1.78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à la présente fiche. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour des données vous concernant. Cette requête doit être adressée au Président de l'Université.

N.B. L'inscription peut être annulée et les droits de scolarité remboursés si une demande écrite, précisant les raisons du désistement, est faite avant le début des cours.

L'avis n° 025357 du 23.12.2002 de la CNIL autorise l'Université à numériser des pièces justificatives fournies par les étudiants lors de l'inscription (à l'exclusion de la photo), à des fins d'archivage.

Le faux commis dans un document délivré par une administration publique aux fins de constater un droit, une identité ou une qualité ou d'accorder une autorisation est puni de cinq ans d'emprisonnement et de 75 000 euros d'amende. (Article 441.2 du Code Pénal).

Les informations recueillies par l'Université de Strasbourg font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants, à établir des statistiques par le Ministère de l'Education Nationale et le rectorat et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants par l'Observatoire de la vie étudiante. Les organismes de sécurité sociale et les mutuelles étudiantes ainsi que le CROUS sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions. Les informations et les photos collectées lors de l'inscription serviront également à la confection de la carte multiservices. Cette carte permet l'accès aux restaurants du CROUS, aux bibliothèques, aux services des sports, aux bus et tram de Strasbourg et agglomération.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » art 39, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service de la scolarité.