

Demande d'Attestation de réussite MASTER 1 « BIOLOGIE SANTE QUALITE »

Médecine Pharmacie Scientifique Odontologie Maïeutique

N° d'Etudiant :

N° INE :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance (Ville et département) :

Pays :

Téléphone :

Mail :

Adresse postale :

CE CADRE DOIT ÊTRE DÛMENT COMPLÉTÉ

Demande à transmettre à master1-polesante@univ-reims.fr

Cochez-la ou les unité(s) d'enseignement validée(s) :

X	UE	Intitulé de l'Unité d'Enseignement	Année Universitaire d'obtention	Note obtenue (facultatif)
	SAN0701	Physiopathologie des Interactions Cellulaires et Moléculaires		
	SAN0702	Biomatériaux - Biocompatibilité		
	SAN0703	Interactions Hôtes – Agents Infectieux		
	SAN0704	Adaptation à l'Ischémie et Remodelage Vasculaire		
	SAN0705	Modèles Animaux et Mécanismes Physiopathologiques		
	SAN0801	Médecine régénératrice		
	SAN0802	Imagerie Moléculaire : de la cellule au corps entier		
	SAN0803	Imagerie Microscopique Fonctionnelle de la Cellule		
	SAN0804	Méthodes Physiques d'Analyse du Vivant		
	SAN0805	Biologie et pathologies moléculaires : Maladies rares		
	SAN0806	Biologies et Pathologies Moléculaires		
		Autres Intitulés des années antérieures		
	SAN0807	<p>STAGE :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Date de validation du mémoire : - Note obtenue : - Titre du mémoire : (Fournir une photocopie de la page de titre du mémoire ou écrire de façon lisible le titre) 	<input type="checkbox"/> Effectué <input type="checkbox"/> Non Effectué	

Année Universitaire de fin du DEUXIEME CYCLE :
 Université d'obtention :

DATE DE LA DEMANDE :

SIGNATURE