

Dossier de demande de bourse pour les étudiants en pharmacie

► Le demandeur

Nom :

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Situation de famille :

Adresse :

Tél :

Courriel :

► Scolarité

Diplômes obtenus et dates d'obtention :

Faculté fréquentée :

Justificatifs à fournir

- Copie du baccalauréat
- Photocopie du passeport ou de la pièce d'identité (recto-verso) en cours de validité
- Attestation de validation de la 3^e année
- Certificat de scolarité délivré par l'Institut de Formation en pharmacie
- Attestation de réussite aux examens délivrée par l'Institut de Formation en pharmacie
- Curriculum vitae
- Lettre de motivation de l'étudiant(e) à exercer dans le département de la Nièvre
- Relevé d'identité bancaire ou postal (RIB)
- Attestation de domiciliation dans la Nièvre (facture EDF, quittance de loyer...)
- Copie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- Contrat d'engagement signé en double exemplaire

Important :

Pour la bonne instruction de votre demande, nous vous invitons à compléter intégralement ce formulaire et à fournir impérativement les pièces justificatives. Toute demande incomplète vous sera retournée.

Renseignements certifiés exacts :

Fait à Le.....

Signature

Le dossier complet est à retourner impérativement par lettre recommandée avec accusé réception à l'adresse suivante :

**Conseil Départemental
Service Santé Prévention
Hôtel du Département
Rue de la Chaumière
58039 NEVERS CEDEX**