

Le /...../.....

Année universitaire 2023-2024

Demande d'inscription au Master Physiologie Physiopathologies Humaines

A Monsieur le Directeur de la filière master « Physiologie Physiopathologies Humaines » ;

J'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir accepter ma candidature au master
« **Physiologie Physiopathologies Humaines** ».

Par le présent document ;

- Je m'engage à respecter en cas de mon acceptation à cette formation l'obligation d'assiduité pour toutes les activités inscrites au programme de ce master, soit au moins **300 heures** par semestre (équivalent de 30 heures par semaine) dispensées pendant les heures habituelles d'études à savoir de **9H à 18 H du lundi au vendredi**.
- Atteste avoir pris connaissance que plus de **trois absences** par semestre seront sanctionnées par l'invalidation de mon inscription et mon renvoi définitif.

- Atteste avoir pris connaissance d'un planning d'une semaine type de ce master :

Planning du Master PPH					
Semaine type du 20/02/23					
		9H A 11H	11H A 13H	14H A 16H	16H A 18H
LUNDI	20/02/23	Rythme biologique et chronothérapie	Physiologie du sport	Physiologie et Physiopathologie nerveuse	
MARDI	21/02/23	Méthodologie de recherche	Anglais et terminologie médicale	Physiologie et Physiopathologie cardiovasculaire	Travaux pratiques Salle de Tp 2
MERCREDI	22/02/23	Anglais et terminologie médicale	Rythme biologique et chronothérapie	Physiologie et Physiopathologie nerveuse	Travaux pratiques Salle de Tp 2
JEUDI	23/02/23	Physiologie du sport	Physiologie et Physiopathologie cardiovasculaire	Physiologie Physiopathologie endocrinienne	Travaux pratiques Salle de Tp 2
VENDREDI	24/02/23	Physiologie et Physiopathologie nerveuse	Microbiote et pathologies humaines	Biologie moléculaire appliquée et génie génétique	Travaux pratiques Salle de Tp 2

Fait à Le

<i>Signature de l'intéressé (e)</i>	<i>Avis et signature du Chef de service</i>
<i>Avis et signature du Directeur de l'hôpital</i>	<i>Décision du Délégué régional / Directeur du CHU</i>