

**Master Biologie-Santé**  
**M2 Physiopathologie et pharmacologie vasculaire (PPV)**

Contacts :

Responsable : Pr Marc-Antoine CUSTAUD [macustaud@chu-angers.fr](mailto:macustaud@chu-angers.fr)

Gestionnaire scolarité Masters 2 : Laurence ALLARD [laurence.allard@univ-angers.fr](mailto:laurence.allard@univ-angers.fr)

Tél. 02.41.73.58.23

Fax 02 41 73 58 38 (Scolarité)

Site web : <http://www.univ-angers.fr/fr/acces-directs/facultes-et-instituts/ufr-sante/offre-de-formation/medecine.html>

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### MASTER 2 MENTION BIOLOGIE SANTÉ Parcours Physiopathologie et pharmacologie vasculaire (PPV)

A retourner ou à remettre  
à la Scolarité Masters 2 de la Faculté de Santé – Département de Médecine

Procédures et dates limites de candidature :

#### **Pour les candidats titulaires de diplômes français :**

- **AVEC un M1 dans le domaine** : dossier à retourner pour le **28 septembre 2018**
- **SANS M1 dans le domaine** : dossier à retourner **pour le 31 mai 2018**. Vous devez avoir complété la demande de validation d'études (Cf. p. 5-6)

#### **Pour les candidats titulaires de diplômes étrangers :**

- Etudiants français : dossier à retourner **pour le 6 juin 2017**. Vous devez avoir complété la demande de validation d'études (Cf. p. 5-6)
- Etudiants étrangers : selon votre pays d'origine, la procédure de candidature est variable : à consulter sur <http://www.univ-angers.fr/international>, puis choisir «*les différentes modalités d'inscription*» dans la rubrique «*Etudiants étrangers hors-échanges*») jusqu'au **20 mars 2018** pour les pays éligibles à Campus France.  
En parallèle, nous vous demandons de compléter ce dossier de candidature, à retourner **pour le 31 mai 2018** après avoir rempli la demande de validation d'études (Cf. p. 5-6)

## A COMPLETER

(photo à agraffer)

NOM patronymique : .....Prénom : .....

NOM marital (pour les femmes mariées) : .....

Numéro d'Etudiant (pour les étudiants déjà inscrits à l'Université d'ANGERS) : .....

Date de naissance : ..... Ville de naissance : .....

Département ou Pays de naissance : .....Nationalité : .....

Adresse du candidat : .....

.....

.....

Téléphone : .....E-Mail : .....

Dernier établissement fréquenté : .....

Année universitaire : .....

Nom du diplôme préparé, validé, ou année d'études : .....

### Précisez votre situation (conditions d'accès à M2) :

***Vous êtes titulaire d'un M1 ou d'une Maîtrise (autre que la M.S.B.M.)*** : préciser, dans votre C.V., sa composition, l'année universitaire et l'Université formatrice (joindre copie du diplôme ou de l'attestation de réussite)

***ou***

***Vous êtes titulaire du diplôme de la M.S.B.M. (Maîtrise de Sciences Biologiques et Médicales) ou vous avez validé deux certificats de la M.S.B.M. et le deuxième cycle des études médicales (dans l'Union Européenne)*** : préciser, dans votre C.V., sa composition (intitulé des certificats), l'année universitaire et l'Université formatrice pour chaque certificat (joindre copie du diplôme ou de l'attestation de réussite)

***ou***

***Vous avez un profil différent des deux cas susmentionnés*** : à préciser dans votre C.V., et remplir la demande de validation ci-jointe, pages 5-6

# PROGRAMME DU M2 PPV

Premier Semestre du M2 (S3)

**Tronc commun**  
Introduction à la méthodologie en recherche  
Préparation du projet de recherche

+ 1 module de spécialisation au choix

Recherche Clinique Approfondie  
*organisé avec le CHU d'Angers*  
  
**MODULE OPTIONNEL 1**  
  
***Attestation de formation  
aux bonnes pratiques en recherche clinique***

Science des Animaux de Laboratoire  
*Organisé avec ONIRIS*  
  
**MODULE OPTIONNEL 2**  
  
***Attestation expérimentation animale  
niveau Concepteur***

**UE Spécialisées**  
  
Biologie et physiopathologie vasculaire  
Cardiopathies et remodelage cardiaque  
Pharmacologie vasculaire  
Fonctions vasculaires et conditions environnementales  
Fonctions vasculaires et hémostasie en pathologies humaines  
Médecine mitochondriale  
Fonctions cardio-vasculaires et canalopathies

Deuxième Semestre du M2 (S4)

Stage en laboratoire ou dans une structure de recherche clinique

## Module optionnel choisi :

- Recherche Clinique Approfondie**
- ou
- Sciences des Animaux de Laboratoire**

## Laboratoire d'accueil pour le stage :

.....

## Maître de stage :

.....

**Quelles langues vivantes étrangères connaissez-vous ?** (Veuillez remplir le tableau)

Nom de la langue	Lu	Ecrit	Parlé	Parlé couramment

## PIECES A JOINDRE

- une lettre de motivation manuscrite, signée AVEC PRESENTATION DU PROJET DE RECHERCHE, NOM DU LABORATOIRE D'ACCUEIL ET NOM DU MAITRE DE STAGE
- un curriculum vitae (C.V.) dactylographié
- photocopie des diplômes (ou attestations de réussite), relevés de notes
- programme détaillé des enseignements universitaires, pour les étudiants venant d'une université étrangère

---

## AVIS DU COMITE PEDAGOGIQUE DU MASTER

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Motif du refus :

.....  
.....

Angers, le

Signature

**Partie à remplir obligatoirement pour les candidats titulaires de diplômes étrangers, ainsi que pour les candidats non titulaires d'un Master 1 (M1) ou d'une Maîtrise de Sciences Biologiques et Médicales (M.S.B.M.)**



Année Universitaire 2018-2019

## Demande de validation

**Pour une inscription en MASTER 2**, mention « *Biologie santé* », parcours « *Physiopathologie et pharmacologie vasculaire* » (PPV)

### IDENTIFICATION

NOM : ..... Prénom : .....

### DÉROULEMENT DE LA SCOLARITÉ DEPUIS LE BACCALAURÉAT

**BACCALAURÉAT** (ou titre équivalent) : année d'obtention ..... série ..... note obtenue .....  
mention ..... établissement/académie ..... pays .....

### ÉTUDES SUPÉRIEURES (à compléter année par année et quels que soient les résultats)

Année	Intitulé du diplôme préparé	Résultat (admis/ajourné)	Mention	École ou Université - Pays

### EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES - ACQUIS PERSONNELS

.....  
.....  
.....  
.....

<u>Avis de la commission de validation</u>	<u>Avis du Doyen de la faculté</u>
favorable <input type="checkbox"/> défavorable <input type="checkbox"/>	favorable <input type="checkbox"/> défavorable <input type="checkbox"/>
motif du refus .....	motif du refus .....
.....	.....
Angers, le    signature	Angers, le    signature

#### Décision du Président de l'Université

Validation accordée pour l'année 2018-2019 en Master 2	Validation refusée pour l'année 2018-2019 en Master 2
.....	.....
.....	Motif du refus .....
.....	.....

Le Président de l'Université  
C. ROBLÉDO

**Pièces à joindre : voir page suivante**

**PIÈCES À JOINDRE À LA DEMANDE DE VALIDATION****Pour les candidats français ou étrangers titulaires de diplômes français**

- photocopie d'une pièce d'identité ou du livret de famille comportant l'original de la signature du candidat (pour les étudiants français)
- acte de naissance avec sa traduction (pour les étudiants de nationalité étrangère)
- photocopie du diplôme et du relevé de notes du baccalauréat
- photocopie du diplôme faisant l'objet de la validation d'études
- relevés des notes obtenues aux examens
- attestation d'homologation du niveau du dernier diplôme ou autre certification (à demander à votre établissement pour les diplômes obtenus en établissement privé, les titres professionnels, les bachelors et les D.U.)

**Pour les candidats français ou étrangers titulaires de diplômes étrangers**

- photocopie d'une pièce d'identité comportant l'original de la signature du candidat (pour les étudiants français)
- acte de naissance avec sa traduction (pour les étudiants de nationalité étrangère)
- photocopie et traduction des diplômes mentionnés et des relevés de notes obtenues aux examens

**La traduction doit être certifiée conforme par un service officiel français**

- programme des études suivies
- photocopie du test ou du diplôme attestant le niveau de langue française (pour les étudiants de nationalité étrangère)

**Niveau de langue française**

Niveau recommandé :  **B2**     **C1** (références linguistiques du Conseil de l'Europe)

Tests et diplômes retenus par l'Université d'Angers :

- Test de connaissance du français (T.C.F.)
- Test d'évaluation de français (T.E.F.)
- Diplôme d'études en langue française (D.E.L.F.)
- Diplôme approfondi de langue française (D.A.L.F.)

**Déclaration sur l'honneur**

Le candidat soussigné certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Fait à ....., le ..... Signature : .....

**Attention !** Toute déclaration frauduleuse expose l'étudiant à des sanctions disciplinaires (décret n° 92-657 du 13 juillet 1992 et articles R712-9 à R712-46 du Code de l'Éducation).

**N. B. :**    ✪ le dossier de validation n'est valable que pour l'année universitaire en cours.

✪ tout dossier reçu incomplet ou hors délai sera refusé