Université de Bordeaux

Choix stage DES Spécialisé

Semestre du / / au / /

Identité

Civilité
Nom
Prénom
Situation de famille

Date et lieu de naissance

Date de naissance

Né(e) en France ? Indiquez la commune

Lieu de résidence et contact

Adresse
Code postal
Téléphone 1
Email

Faculté ou Subdivision d'origine

Etablissement

Contact établissement

DES

DES ECN : Année
DES ECN : Rang
Diplôme
DES : Nombre de semestre

DES Services

3 choix maximum par ordre de préférence joindre les accords de principe des chefs de service d'accueil et des chefs d'établissement

DES : Voeux (Service) -

Commentaire

Le dossier est à renvoyer impérativement avant le

à : Département Dom-Tom adresse numérique : hsdomtom@u-bordeaux.fr

Téléphone : 05 57 57 10 31

Le candidat certifie exacts les renseignements portés sur ce document

Le :

A :

Signature :