**CANDIDATURE RENTREE 2025**

**COMPLEMENT DE DOSSIER**

**1ere année– Titre RNCP - Manager de Biobanques**

en double diplôme avec le Master Ingénierie de la Santé de l’Université Claude Bernard Lyon 1

**Etudes antérieures**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année****universitaire** | **Formation préparée et année d’étude** | **Etablissement** | **Moyenne des semestres et rang dans la promotion** |
| 2022-2023 |  |  |  |
| 2021-2022 |  |  |  |
| 2020-2021 |  |  |  |
| 2019-2020 |  |  |  |
| 2018-2019 |  |  |  |

**Diplômes obtenus**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Intitulé** | **Mention** | **Année****d’obtention** | **Académie** | **Etablissement,**code postal et ville |
| **Licence** |  |  |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |  |  |

**Emplois et Stages**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Durée** | **Employeur,**adresse et code postal | **Poste occupé** | **Tâches principales/missions** |
|  |  |  |  |  |

**Langues**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Niveau écrit** | **Niveau oral** | **Diplôme/expériences** |
| Anglais |  |  |  |
| Français |  |  |  |
| Autres(précisez) |  |  |  |

J'ai bien pris connaissance des frais d'études associés à cette inscription (détaillés dans la notice d’information).

Je déclare être candidat à l'admission à l'ESTBB en Manager de Biobanques (dans la limite des places disponibles).

**Informations importantes** :

Les missions en entreprise pour lesquelles il est nécessaire de travailler au contact d’échantillons humains impliquent une vaccination obligatoire contre l’hépatite B.

Ainsi, dans le cas où je souhaiterais effectuer un stage au contact d’échantillons humains, je certifie être informé(e) que la vaccination contre l’hépatite B (3 injections + vérification par une prise de sang de la production d’anticorps) devra être réalisée avant mon entrée en laboratoire/entreprise

Depuis le 15 septembre 2021, sauf contre-indication médicale reconnue, la vaccination contre la COVID-19 est obligatoire pour tous les personnels des établissements de santé.

Ainsi, dans le cas où je souhaiterais effectuer un stage dans un établissement de santé, je certifie être informé(e) que le schéma vaccinal contre la COVID-19 (2 injections + rappel si concerné) devra être complet avant mon entrée en laboratoire/entreprise.

*L’AFPICL collecte des données à caractère personnel pour assurer la gestion administrative et pédagogique des dossiers de ses apprenants en application de sa politique de protection des données que vous trouverez à l’adresse suivante http://www.ucly.fr/donnees-personnelles/*

Date Signature du candidat

 **Recommandation du candidat pour intégrer le Master Ingénierie de la Santé**

**parcours Management des Biobanques**

**Nom** : ………………………………………….……… **Prénom** : …………………………………………

Poste : ………………………………………….………. Années d’ancienneté : ……………………………

Etablissement : ………………………………………..

Téléphone fixe : …………..………………………………. Courriel : …………………………………………………………

**NOM du candidat** : …………..…………………………

Depuis combien d’année connaissez-vous le candidat ?......................................

Dans quel cadre avez-vous rencontré le candidat ? …......................................................................................................

Rang de l’étudiant : ………………………………………… Taille de la promotion : ……………………………………….

**Evaluation des capacités du candidat**

Evaluer les capacités du candidat entre 1 (le plus faible) et 5 (le plus fort)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Capacités intellectuelles | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Pas de commentaire |
| Motivation à poursuivre des études | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Pas de commentaire |
| Adaptabilité | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Pas de commentaire |
| Connaissances théoriques | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Pas de commentaire |
| Compétences techniques | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Pas de commentaire |
| Communication écrite | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Pas de commentaire |
| Communication orale | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Pas de commentaire |
| Capacité à s’organiser | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Pas de commentaire |
| Originalité/créativité | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Pas de commentaire |
| Evaluation générale du candidat | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Pas de commentaire |

**Recommandation**

Je recommande vivement 🞏 Je recommande 🞏

Je ne recommande pas 🞏 Je ne peux pas faire de commentaire 🞏

………………………………. (Nom du candidat) à poursuivre ses études et plus particulièrement en intégrant le Master **Ingénierie de la Santé parcours Management des Biobanques.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date et lieu** | **Nom et prénom** | **Signature et cachet** |