Enregistrer | Imprimer | Réinitialiser le formulaire

UNIVERSITÉ LAVAL

Faculté de pharmacie

CURRICULUM VITÆ STANDARDISÉ
ADMISSION 2027

Études de 2e cycle · Maîtrise en pharmacothérapie avancée

Veuillez enregistrer ce formulaire sur votre ordinateur et le remplir avec Acrobat Reader. **Ne pas remplir directement depuis votre navigateur.**

Déposez ce document dans votre dossier d'admission sur monPortail au plus tard le **1er mars 2027, à 23 h 59.**
Ce curriculum vitæ est pris en compte dans l'évaluation de votre candidature.

1. Identification de la candidate ou du candidat

Indiquez votre numéro d'identification (NI) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (si vous avez déjà étudié à l'Université Laval)

PRÉNOM	NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE

ADRESSE (numéro, rue, appartement)

PAYS	PROVINCE / ÉTAT	VILLE	CODE POSTAL

TÉLÉPHONE (principal)	TÉLÉPHONE (autre)	COURRIEL DE L'UNIVERSITÉ LAVAL (s'il y a lieu)	AUTRE ADRESSE COURRIEL

2. Diplômes universitaires obtenus ou en voie d'obtention

Commencez par le dernier établissement fréquenté.

Nom de l'établissement	Programme	Cycle	Années de fréquentation		Diplôme obtenu
			De (aaaa)	À (aaaa)	
					☐ oui ☐ non
					☐ oui ☐ non
					☐ oui ☐ non
					☐ oui ☐ non

3. Distinctions et activités scientifiques

3a. Honneurs, prix d'excellence et bourses : académiques

Titre du prix	Programme	Année d'obtention

3b. Honneurs, prix d'excellence et bourses : non académiques

Titre du prix	Organisme	Année d'obtention

3c. Présentations orales ou par affiche (journée scientifique ou congrès)

Description de la présentation et du congrès (auteurs, titre, congrès, lieu)	Année de participation

3d. Publications scientifiques (soumises ou publiées)

Description de la publication (auteurs, titre, revue, vol. (numéro) : pages)	Année de publication

4. Expériences de travail en pharmacie (excluant les stages)

* Type d'emploi : C = communautaire · H = hospitalier · R = recherche · I = industrie · G = GMF · E = enseignement · Autre = préciser (choisissez dans la liste ou inscrivez directement).

Milieu de travail et endroit	Type d'emploi*	Nb moyen d'heures par semaine	Début (mm-aaaa)	Fin (mm-aaaa)	Durée (mois)	Emploi occupé pendant vos études en pharmacie ou après l'obtention de votre diplôme ?
						☐ oui ☐ non
						☐ oui ☐ non
						☐ oui ☐ non
						☐ oui ☐ non
						☐ oui ☐ non
						☐ oui ☐ non
						☐ oui ☐ non
						☐ oui ☐ non
						☐ oui ☐ non
						☐ oui ☐ non

N. B. Vous pouvez inscrire le même milieu plus d'une fois s'il y a eu interruption et reprise du travail.

5. Expériences de stages en établissement de santé

Année de cheminement	Établissement de santé	Secteur clinique	Début (mm-aaaa)	Fin (mm-aaaa)	Durée (semaines)

6. Expériences de travail (autres que la pharmacie)

Endroit	Type d'emploi	Nb moyen d'heures par semaine	Début (mm-aaaa)	Fin (mm-aaaa)	Durée (mois)

N. B. Vous pouvez inscrire le même endroit plus d'une fois s'il y a eu interruption et reprise du travail.

7. Engagement personnel (comité, bénévolat, sport, art, humanitaire)

Description de l'engagement	Fréquence de participation (ex. nombre de fois par semaine ou par mois)	Début (mm-aaaa)	Fin (mm-aaaa)	Durée

8. Reconnaissance des acquis

Extrait du Règlement des études (1er septembre 2026) : « 4.3 La personne étudiante inscrite qui estime avoir acquis des connaissances ou développé des compétences correspondant à certains objectifs de son programme, à l'exception des crédits de formation à la recherche, peut demander à la direction de programme la reconnaissance de ses acquis. »

Vous devez consulter la section Reconnaissance des acquis (articles 4.1 à 4.27) du Règlement des études. Si vous acceptez une offre d'admission dans le programme, vous devrez informer la direction facultaire de votre intention de faire ou non une demande de reconnaissance d'acquis.

☐ **J'ai pris connaissance de la section « Reconnaissance des acquis » du Règlement des études.**

SIGNATURE	DATE (AAAA-MM-JJ)
	| |