

## PROCURATION - Semestre Mai 2026 -

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

- **Diplôme d'Etudes Spécialisées (DES)** : Innovation Pharmaceutique et Recherche (IPR)
- **CHU de rattachement (à cocher)** :
  - CHU Montpellier
  - CHU AP-HM
- **Mon choix est le suivant** :
  - Etablissement : \_\_\_\_\_
  - Service : \_\_\_\_\_
  - Chef de service : \_\_\_\_\_

Toute procuration devra être accompagnée de la **photocopie de la carte d'identité**.

Signature

**POUR TOUTE PROCURATION INCOMPLETE,  
LE CHOIX S'EFFECTUERA SUR LES POSTES RESTANTS.**