

**CANDIDATURE EN MASTER 2**  
“ Humanités et Sciences Humaines ”

Photo à joindre  
Obligatoirement

**Mention : PSYCHOLOGIE**  
**Parcours : NEUROPSYCHOLOGIE**

**1<sup>ère</sup> vague**

NOM Patronymique : ..... Prénoms : .....

NOM marital (le cas échéant) : ..... Sexe : .....

Date et lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Situation de famille : ..... Nombre d'enfants : .....

Adresse : .....

Adresse familiale (au cas où votre adresse serait provisoire) : .....

Téléphone (domicile et/ou portable) : .....

E-mail : .....

Etes-vous boursier (e) ? OUI  NON

Envisagez-vous de préparer la deuxième année du Master dans le cadre de la **formation continue** (CIF, plan de formation, ASSEDIC, ...) ?

OUI  NON

Dans l'affirmative, vous aurez à prendre contact avec Monsieur Hervé Rosier / Service Commun de la Formation Continue au 04 78 69 71 45 pour constitution du dossier.

**I - CURSUS UNIVERSITAIRE EN PSYCHOLOGIE**

Quel a été votre cursus ?  a)- régime général  
 b)- formation à partir de la pratique à LYON 2

**Remplir ce tableau avec précision**

	Année d'obtention	Session	Mention	Université
LICENCE*				
MAITRISE* ou MASTER 1*				
Autres Diplômes				

\* Joindre votre relevé de notes et une attestation de diplôme (ou le diplôme le cas échéant)

Précisez la composition de votre 1<sup>ère</sup> année de Master ou certificat de maîtrise obtenu :

- Orientation principale :
- Moyenne de l'année note / 20:
- Titre du mémoire : note/20 :
- Directeur du mémoire de recherche :
- UE complémentaire et options : note/20 :

Veillez préciser le nombre d'heures d'enseignement suivies en Master 1 ainsi que la note moyenne obtenue sur 20 :

- en Psychologie Cognitive : note/20 :
- en Neuropsychologie : note/20 :
- en Neurosciences : note/20 :
- en Méthodologie et statistique : note/20

Veillez préciser les stages réalisés et attestés \* \*\*

Cadre	Lieu (Ville, Pays)	Laboratoire ou service hospitalier	Maître de stage et fonction	Durée totale (en jours)***
Clinique				
Recherche				

\* Veuillez fournir une attestation signée pour chaque stage précisant les lieux, la durée (en nombre d'heures), **le nom et la qualité de l'encadrant.**

\*\* L'absence de stage attesté (**au minimum 20 jours soit 140 heures**) entrainera le rejet du dossier par la commission pédagogique.

\*\*\* 1 journée = 7 heures

## II - EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES EN LIEN AVEC LA PSYCHOLOGIE

### AVEZ-VOUS ACTUELLEMENT UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE RÉMUNÉRÉE ?

Nature de cette activité (clinique ou autre) :

Depuis quand ?

Temps complet ou temps partiel ?

Nature de vos responsabilités :

Nom et adresse exacte de l'établissement :

Pensez-vous conserver tout ou partie de cette activité au cours de votre formation en deuxième année de Master ?

OUI  NON

## III - DURANT LA SECONDE ANNEE DE MASTER

### Stages:

Le stage d'au moins 500 heures en institution hospitalière (service hospitalier, centre de rééducation etc.) est placé sous la responsabilité d'un Psychologue praticien-référent exerçant depuis au moins trois ans. Ce stage concerne exclusivement une pratique en Neuropsychologie en milieu institutionnel.

Joindre l'attestation de stage (Annexe 1) co-signée par le (la) Neuropsychologue encadrant et par vous-même faisant mention d'un engagement mutuel. Joindre autant d'attestations que de lieux de stages.

L'absence de cette attestation de stage entraînera le rejet du dossier par la commission pédagogique

### Mémoire :

Un mémoire de recherche en Neuropsychologie devra être effectué sous la responsabilité d'un titulaire du Doctorat. Joindre l'attestation de stage (Annexe 2) co-signée par le chercheur encadrant, par le Directeur du Laboratoire d'accueil et par vous-même, faisant mention d'un engagement mutuel. Joindre également le résumé de votre projet de recherche sur feuille libre, 1 page maximum, comportant la signature du Directeur de recherche et du Directeur de Laboratoire d'accueil. L'absence de cette attestation de stage entraînera le rejet du dossier par la commission pédagogique.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

A \_\_\_\_\_, le

Signature :

**RAPPEL IMPORTANT :** En référence au décret du 22/03/1990 et à l'article 44 de la loi du 25/07/1985, l'usage professionnel du titre de psychologue nécessite un diplôme de Licence et de Master, Mention Psychologie, délivré par une université française ou un diplôme étranger reconnu équivalent aux diplômes nationaux exigés.

**RAPPEL : LE DOSSIER DE CANDIDATURE COMPLET ACCOMPAGNÉ D'UNE LETTRE DE MOTIVATION DE PRÉFÉRENCE NON MANUSCRITE ET D'UN CV, doit être déposé ou envoyé, AU PLUS TARD LE 14/06/2016 (1<sup>ère</sup> vague) et 31/08/2016 (2<sup>e</sup> vague)**

**(CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI)** au secrétariat des Masters 2 de l'Institut de Psychologie .

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA ÉCARTÉ (voir la notice d'information pour compléter le dossier)**

**NB : POSSIBILITE D'ENVOYER PAR MESSAGERIE VOTRE RELEVÉ M1 2016  
AU SECRETARIAT MASTER2 à  
[pascale.coste@univ-lyon2.fr](mailto:pascale.coste@univ-lyon2.fr) pour le 24 juin 2016**

**(avec copie obligatoire aux Responsables du Master)  
[pascale.colliot@univ-lyon2.fr](mailto:pascale.colliot@univ-lyon2.fr) [george.michael@univ-lyon2.fr](mailto:george.michael@univ-lyon2.fr)**

ANNEXE 1  
**ATTESTATION STAGE PROFESSIONNEL OBLIGATOIRE**

LE PSYCHOLOGUE

Je soussigné(e), ....., Psychologue spécialisé(e) en Neuropsychologie, et exerçant depuis plus de trois ans, atteste accueillir et encadrer ..... pour son stage professionnel dans le cadre du Master 2 Psychologie Parcours Neuropsychologie de l'Université Lyon 2.

Ce stage se déroulera pendant **l'année académique 2016-2017**.

INFORMATIONS :

**Durée du stage : ..... heures**

Lieu (ville):.....

Nom de l'établissement : .....

Nom du service : .....

Intitulé de votre diplôme : .....

Université : .....

Date d'obtention : ...../...../.....

LE CANDIDAT

Je soussigné(e), ....., candidat (e) au Master 2 Psychologie Parcours Neuropsychologie de l'Université Lyon 2, m'engage à effectuer le dit stage professionnel durant **l'année académique 2016-2017**.

Date : ...../...../.....

Signature du Psychologue et cachet du service:

Signature du candidat :

**ATTESTATION STAGE DE RECHERCHE**

LE CHERCHEUR

Je soussigné(e), Dr ....., atteste accueillir et encadrer ..... pour son stage de recherche dans le cadre du Master 2 Psychologie Parcours de Neuropsychologie de l'Université Lyon 2.

Ce stage se déroulera pendant l'année académique 2016-2017 au sein du Laboratoire..... et portera sur .....

**(joindre le résumé du projet sur feuille libre, 1 page maximum, comportant la signature du Directeur de recherche et du Directeur de Laboratoire d'accueil).**

INFORMATIONS :

Lieu du stage (ville):.....

Nom et numéro du Laboratoire:.....

Intitulé de votre diplôme de doctorat : .....

Université : .....

Date d'obtention : ...../...../.....

LE CANDIDAT

Je soussigné(e), ....., candidat(e) au Master 2 Psychologie Parcours de Neuropsychologie de l'Université Lyon 2, m'engage à effectuer le dit stage de recherche durant l'année académique 2016-2017.

Date : ...../...../.....

Signature du Directeur de recherche :

**Signature du Directeur de Laboratoire d'accueil:**

Signature du candidat :

**N.B. : CE STAGE DE RECHERCHE EST OBLIGATOIRE. IL EST INDEPENDANT DU, ET COMPLETE LE STAGE PROFESSIONNEL. DE 500 HEURES.**