

**Dossier de candidature**  
**Master 2 Droit social et ressources humaines**  
Promotion spéciale Formation Professionnelle Continue  
2025/2026



**Date limite de dépôt de dossier :**

2 juin 2025

Une commission de recrutement a lieu  
chaque mois dès le mois de décembre 2024

**Dossier complet à renvoyer à :**

Faculté de Droit et des Sciences Politiques  
Service Formation Professionnelle Continue  
Chemin de la Censive du Tertre  
BP 81307  
44313 Nantes cedex 3

Dossier reçu le.....

**ETAT CIVIL**

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : ..... N° de sécurité sociale : \_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_

Date de naissance : .... / .... / .... Lieu de naissance : ..... Pays : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Commune/Pays : .....

Tél : ..... Courriel : .....

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Vie Maritale  Veuf(ve)  Pacsé(e)

N° INE : .....

(INE : identifiant unique de 11 caractères attribué à partir de 1995 à tout étudiant inscrit dans l'enseignement supérieur)

Avez-vous déjà été inscrit(e) à l'Université de Nantes :  oui  non

**A QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION.**

- aux personnes en reprise d'études ayant déjà une expérience significative dans le secteur du management des ressources humaines,
- aux publics diplômés bac+4 ou ayant un niveau d'études ou d'expérience professionnelle équivalent.

**DIPLÔME REQUIS**

Je dispose du titre d'accès (diplôme) (à cocher) :

- Bac+4 en Droit social
- Bac+4 en Management des Ressources Humaines
- Diplôme de niveau Bac + 4 d'école de commerce (après vérification du service de la Formation Continue)
- Titre professionnel de niveau 2 (après vérification du service de la Formation Continue)

OU  je ne dispose pas du titre requis : je complète un dossier de Validation des Acquis Personnels et Professionnels (voir page suivante).



**IMPRIMÉ À REMPLIR PAR LES ÉTUDIANTS ÉTRANGERS OU PAR LES ÉTUDIANTS FRANÇAIS NON TITULAIRES D'UNE MAÎTRISE OU D'UN MASTER 1 EN DROIT SOCIAL, EN MANAGEMENT DES RESSOURCES HUMAINES OU D'UN MASTER 1 OU DIPLOME EQUIVALENT D'ÉCOLE DE COMMERCE OBTENUS EN FRANCE. DEMANDE VALABLE UNIQUEMENT POUR L'ANNEE DE FORMATION M2 DSRH FC PROMOTION 2024/2025.**

**Demande de Dérogation d'Inscription en Master 2  
Dossier de Validation d'Acquis Professionnels et Personnels**

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Pays : .....

Nationalité : .....

Adresse permanente en France pour les étudiants étrangers : .....

TITULAIRE des titres ci-dessous :

**(Énumérer les titres obtenus depuis l'obtention du baccalauréat – ou équivalent – et tous travaux de recherche ou expériences professionnelles, joindre toutes pièces justificatives utiles à l'étude du dossier)**

Date d'obtention	Université ou Etablissement d'enseignement supérieur	Discipline principale et options le cas échéant	Diplômes obtenus

**SOLLICITE UNE INSCRIPTION EN MASTER 2<sup>ème</sup> année :**

**Mention :** DROIT SOCIAL **Spécialité :** DROIT SOCIAL ET RESSOURCES HUMAINES promotion spéciale FC

**Avez-vous déjà été inscrit(e) dans une université française ?**       OUI       NON

**-Si oui, dans quelle université ?** .....

**-Intitulé du diplôme préparé :** .....

À ..... , le .....

**Signature :**

**AVIS MOTIVÉ DU RESPONSABLE DU DIPLOME**

.....

.....

**Nom, Grade et Titre :** .....

**Date, Signature :** À ....., le .....

**DÉCISION DE LA PRÉSIDENTE DE L'UNIVERSITÉ :**

**Accorde l'inscription sollicitée**     **Refuse l'inscription sollicitée**

**Accorde dans les conditions ci-après :**

Nantes, le.....

**Pour la Présidente et par délégation**

.....  
.....

**DEMANDE VALABLE UNIQUEMENT POUR L'ANNEE DE FORMATION M2 DSRH FC PROMOTION 2025.**

## PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LA FORMATION.

NOM : ..... N° de Tél : .....

## COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE LA FORMATION ?

Internet  Travail  Personnelle  Courrier  Presse

## VOTRE SITUATION PENDANT LA FORMATION

### VOUS ETES SALARIE(E)

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

Responsable de l'établissement : ..... Personne à contacter (service formation) : .....

Tél. : ..... Mail : .....

Secteur d'activité : .....

Etablissement :  Public  Privé à but lucratif  Privé associatif

Siret : ..... APE : .....

Votre fonction : .....

Date de votre prise de fonction : .....

Nature du contrat :  CDI\*  CDD\* jusqu'au .....  Autres .....

### VOUS AVEZ UNE AUTRE SITUATION

.....  
.....

## COÛT DE LA FORMATION

**Modalités envisagées de financement de la formation. Cochez ci-dessous le(s) cas de figure correspondant à votre situation.**

- Plan de développement des compétences  
 Compte Personnel de Formation (C.P.F.)  
 Compte Personnel de Formation (C.P.F.) de transition  
 Financement personnel  
 Autre - précisez : .....

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Une lettre de motivation** du candidat.  
 **Curriculum vitae** précisant le parcours professionnel du candidat.  
 **La photocopie des diplômes déjà obtenus et des programmes de formation.**  
 **1 photo d'identité** format 35x45 mm – type photocabine (collée sur le dossier d'inscription).  
 **Fiche de poste** précisant les fonctions et activités exercées.

### TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE

**Je soussigné(e), ....., certifie sur l'honneur l'exactitude des informations figurant dans ce formulaire, ainsi que dans les documents joints à mon dossier.**

**Fait à .....** le : .....

**Signature :**