

PRÉ-INSCRIPTION

ATTESTATION D'ETUDES UNIVERSITAIRES CFAO DIRECTE EN ODONTOLOGIE

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM & Prénom :

Né(e) le : __/__/____ Ville de naissance : Pays : Sexe : F M

Nationalité.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel : Téléphone : ____-____-____-____

SITUATION ACTUELLE

Etudiant (interne /3^E cycle court))

Docteur en chirurgie dentaire

LISTE DES PIECES A FOURNIR :

1. CV + lettre de motivation
2. Copie d'inscription au Conseil de l'Ordre
3. Photocopie d'une pièce d'identité
4. Photocopie du diplôme de chirurgien-dentiste ou carte étudiant si interne
5. Traduction des diplômes
6. Test de connaissances de la langue française

Documents 5 et 6 à joindre seulement pour les titulaires de titres étrangers

MERCI DE NE PAS JOINDRE DE CHEQUE

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE 15 SEPTEMBRE 2021** à l'adresse suivante :

catherine.benoit@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.