

Année universitaire 2025/2026

PRÉ-INSCRIPTION

ATTESTATION D'ETUDES UNIVERSITAIRES DE MICRO-CHIRURGIE ENDODONTIQUE

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM & Prénom :

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

Nationalité.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel : Téléphone : ____-____-____-____

SITUATION ACTUELLE

- Etudiant 6^e A , Interne (DES MBD ou DESCO) Docteur en chirurgie dentaire
 Docteur en Médecine Etudiants étrangers inscrits en DFMS/DFMSA

LISTE DES PIECES A FOURNIR :

1. CV + lettre de motivation
2. Photocopie d'une pièce d'identité
3. Photocopie du diplôme de chirurgien-dentiste
4. Traduction des diplômes
5. Test de connaissances de la langue française

Documents 4 et 5 à joindre seulement
pour les titulaires de titres étrangers

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE 14 SEPTEMBRE 2025** à l'adresse suivante :

sante-odonto.candidature@utoulouse.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.