

FICHE DE CANDIDATURE

**ATTESTATION D'ÉTUDE UNIVERSITAIRES
D'IMAGERIE MAXILLO-FACIALE CONE BEAM CT**

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM & Prénom :

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

Nationalité.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel : Téléphone : ____-____-____-____

SITUATION ACTUELLE

Etudiant (thèse/interne) Docteur en chirurgie dentaire Autres (précisez) :.....

DIPLOMES OBTENUS & DATES D'OBTENTION :

.....
.....
.....

LISTE DES PIECES A FOURNIR :

- 1. Photocopie d'une pièce d'identité
- 2. CV + lettre de motivation
- 3. Photocopie des diplômes
- 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

MERCI DE NE PAS JOINDRE DE CHEQUE A VOTRE CANDIDATURE

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.