

Année universitaire 2024/2025

## FICHE DE CANDIDATURE

### ATTESTATION D'ETUDES UNIVERSITAIRES : PROTHESE COMPLETE SUPRA IMPLANTAIRE (AEU PC-SIM)

#### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM & Prénom : .....

Né(e) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ville de naissance : ..... Pays : ..... Sexe :  F  M

Nationalité.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : ..... Téléphone : \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_

#### SITUATION ACTUELLE

Interne  Docteur en chirurgie dentaire

#### DIPLOMES OBTENUS & DATES D'OBTENTION :

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

#### LISTE DES PIECES A FOURNIR :

1. Photocopie d'une pièce d'identité
2. CV
3. Photocopie du diplôme de chirurgien-dentiste, certificat de scolarité pour les internes
4. Traduction du diplôme
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 18 OCTOBRE 2024** à l'adresse suivante :

[sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr](mailto:sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr)

***Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.***