

Année universitaire 2025/2026

FICHE DE CANDIDATURE

DIPLOME INTERUNIVERSITAIRE
D'ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE CLINIQUE ET SEDATION

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

DIPLOMES OBTENUS & DATES D'OBTENTION :

LISTE DES PIECES A FOURNIR :

- | | |
|--|---|
| 1. Photocopie d'une pièce d'identité | 4. Traduction des diplômes |
| 2. CV + lettre de motivation | 5. Test de connaissances de la langue française |
| 3. Photocopie du diplôme d'Etat de Docteur en chirurgie dentaire / certificat de scolarité (si étudiant) | |

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

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE 11 SEPTEMBRE 2025** à l'adresse suivante :

sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.

*L'entretien de sélection se déroulera **le jeudi 18 septembre 2025 à partir de 14h00**
Une convocation vous sera envoyée ultérieurement*