

Année universitaire 2024/2025

## FICHE DE CANDIDATURE

### DIPLOME UNIVERSITAIRE DE MÉDECINE BUCCO-DENTAIRE DU SPORT

#### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM & Prénom : .....

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

Nationalité.....

Adresse : .....

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

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

#### SITUATION ACTUELLE

Etudiants (thèse /interne)  Docteur en chirurgie dentaire ou en médecine  Infirmier(e), Masseur-kinésithérapeute, Podologue, Educateur spé., Ergothérapeute ou Ostéopathe

#### 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 (certificat de scolarité pour les étudiants).
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 MERCREDI 11 SEPTEMBRE 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.***

***Un entretien individuel de sélection se déroulera le Mardi 17 septembre 2024 à partir de 14H00***