

Année universitaire 2025/2026

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 | 4. Traduction des diplômes |
| 2. CV + lettre de motivation | 5. Test de connaissances de la langue française |
| 3. Photocopie des diplômes (certificat de scolarité pour les étudiants). | |

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

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE 31 AOÛT 2025** à l'adresse suivante :

sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.

Un entretien individuel de sélection se déroulera le 02 SEPTEMBRE 2025 à partir de 14H00