

**FICHE DE CANDIDATURE**

**DIPLOME D'UNIVERSITÉ D'OCCLUSODONTOLOGIE ET REHABILITATION DE L'APPAREIL MANDUCATEUR**

**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 | 4. Traduction des diplômes                      |
| 2. CV + lettre de motivation         | 5. Test de connaissances de la langue française |
| 3. Photocopie des diplômes           | 6. Justificatif d'exercice                      |

Documents 4,5,6 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 MARDI 04 JUIN 2019** à l'adresse suivante :

UNIVERSITE TOULOUSE III PAUL SABATIER  
Faculté de chirurgie dentaire - **Service Scolarité**  
3 Chemin des Maraîchers  
31062 TOULOUSE CEDEX 9

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