

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 du diplôme de chirurgien-dentiste | 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 15 JUIN 2021** à l'adresse suivante :

catherine.benoit@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.

*L'entretien de sélection se déroulera **le MARDI 06 JUILLET 2021 à 14H00***