

## FICHE DE CANDIDATURE

### DIPLOME D'UNIVERSITÉ DE PROTHESE MAXILLO-FACIALE (PMF)

#### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM & Prénom : .....

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

Nationalité.....

Adresse : .....

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

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

#### SITUATION ACTUELLE

Etudiant (DES CO/ MBD/ ORL/ CMF).  Docteur en chirurgie dentaire

Docteur en médecine spécialité ORL OU CMF.

#### 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 + copie de l'inscription au CDO/ certificat de scolarité pour les internes.
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 VENDREDI 08 SEPTEMBRE 2023** à l'adresse suivante :

[catherine.benoit@univ-tlse3.fr](mailto:catherine.benoit@univ-tlse3.fr)

*Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.*