

## FICHE DE CANDIDATURE

### DIPLOME D'UNIVERSITÉ D'IMPLANTOLOGIE

#### 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  Docteur en Médecine (spé. 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 /certificat de scolarité pour les étudiants
4. Traduction des diplômes
5. Test de connaissances de la langue française
6. Justificatif d'exercice

Documents 4,5,6 à joindre seulement pour les titulaires de titres étrangers

Attention la validation préalable de l'Attestation d'Etudes Universitaires Domaine Médico-Chirurgical est obligatoire pour pouvoir suivre cette formation

**MERCI DE NE PAS JOINDRE DE CHEQUE A VOTRE CANDIDATURE**

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE VENDREDI 04 SEPTEMBRE 2020** à l'adresse suivante :

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

*Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.*

*L'examen de sélection se déroulera **le LUNDI 21 SEPTEMBRE 2020 de 09H00 à 12h00***

*Une convocation vous sera envoyée dès réception du dossier de candidature*