

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 | 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 | 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 LUNDI 05 JUILLET 2021** à l'adresse suivante :

catherine.benoit@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.

L'examen de sélection (écrit + entretien) se déroulera le **LUNDI 19 JUILLET 2021 de 14H00 à 18h00**

Une convocation vous sera envoyée ultérieurement