

**CERTIFICAT D'ETUDES SUPERIEURES  
ANNEE UNIVERSITAIRE 2020/2021  
DOSSIER DE CANDIDATURE**

**ODONTOLOGIE PROTHETIQUE MENTION « PROTHESE MAXILLO-FACIALE »**

**ÉTAT CIVIL**

NOM \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_  
 Nationalité \_\_\_\_\_ Sexe  F  M  
 Adresse mail \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
 Adresse où doit être expédiée la correspondance : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**COCHEZ VOS CHOIX D'UNITÉ(S) D'ENSEIGNEMENT** *(Seule la validation des 4 UE permet la délivrance du CES)*

- UE1 : occlusion prothétique  UE4 : comportement clinique des biomatériaux  
 UE2 : clinique et physiologie en prothèse maxillo-faciale ou une unité d'enseignements de sciences fondamentales  
 UE3 : technologie et laboratoire en prothèse maxillo-faciale

Avez-vous déjà été inscrit(e) à l'Université Toulouse III Paul Sabatier ? Si oui, merci de préciser l'année d'inscription. \_\_\_\_\_

**DIPLOMES OBTENUS** *(études supérieures)* \_\_\_\_\_

**PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER :**

Pour tous les candidats :

- Un curriculum vitae
- Photocopie du diplôme permettant d'exercer la profession de chirurgien-dentiste
- Une photocopie de la pièce d'identité

Si vous avez obtenu un CES ou un Master :

- Photocopie du diplôme ou attestation de réussite
- Copie du relevé de notes

Pour les étudiants étrangers :

- Test de connaissance de la langue française (TCF)
- Joindre les traductions des documents fournis, le cas échéant

**RETOUR DU DOSSIER AU PLUS TARD LE VENDREDI 25 SEPTEMBRE 2020**  
*(par courrier postal ou déposé au service scolarité)*

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ.**

**À COMPLÉTER PAR L'ADMINISTRATION**

**AVIS DU RESPONSABLE DE LA FORMATION,**

En date du \_\_\_\_\_, l'enseignant responsable de cette formation donne un avis :

- Favorable  Défavorable

**Signature,**