

Année universitaire 2024/2025

## PRÉ-INSCRIPTION

### ATTESTATION D'ETUDES UNIVERSITAIRES D'ENDODONTIE

#### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM & Prénom : .....

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

Nationalité.....

Adresse : .....

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

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

#### SITUATION ACTUELLE

Etudiant (interne en MBD)

Docteur en chirurgie dentaire

#### LISTE DES PIECES A FOURNIR :

1. CV + lettre de motivation
2. Photocopie d'une pièce d'identité
3. Photocopie du diplôme de chirurgien-dentiste  
copie de la carte étudiant 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 LUNDI 14 OCTOBRE 2024** à l'adresse suivante :

[sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr](mailto:sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr)

*Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.*