

Année universitaire 2024/2025

## PRÉ-INSCRIPTION

### ATTESTATION D'ETUDES UNIVERSITAIRES DE MICRO-CHIRURGIE ENDODONTIQUE

#### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM & Prénom : .....

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

Nationalité.....

Adresse : .....

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

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

#### SITUATION ACTUELLE

- Etudiant 6<sup>e</sup> A , Interne (DES MBD ou DESCO)       Docteur en chirurgie dentaire  
 Docteur en Médecine       Etudiants étrangers inscrits en DFMS/DFMSA

#### LISTE DES PIECES A FOURNIR :

1. CV + lettre de motivation
2. Photocopie d'une pièce d'identité
3. Photocopie des diplômes
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 30 SEPTEMBRE 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.*