

## FICHE DE CANDIDATURE

### DIPLOME INTERUNIVERSITAIRE D'ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE CLINIQUE ET SEDATION

#### 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

#### DIPLOMES OBTENUS & DATES D'OBTENTION :

.....  
.....

#### LISTE DES PIECES A FOURNIR :

1. Photocopie d'une pièce d'identité
2. CV + lettre de motivation
3. Photocopie du diplôme d'Etat de Docteur en chirurgie dentaire / certificat de scolarité (si étudiant)
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 11 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.***

***L'entretien de sélection se déroulera le jeudi 26 septembre 2024 à partir de 14h00***  
***Une convocation vous sera envoyée ultérieurement***