

Année universitaire 2024/2025

FICHE DE CANDIDATURE

DIPLOME D'UNIVERSITÉ D'ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE 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 (interne DES dentaire) Docteur en chirurgie dentaire Autres (précisez) :

DIPLOMES OBTENUS & DATES D'OBTENTION :

.....
.....
.....

LISTE DES PIÈCES À 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
6. Justificatif d'exercice

Documents 4,5,6 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

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