

Année universitaire 2024/2025

## FICHE DE CANDIDATURE

### DIPLOME D'UNIVERSITÉ DE PROTHESE MAXILLO-FACIALE (PMF)

#### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM & Prénom : .....

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

Nationalité.....

Adresse : .....

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

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

#### SITUATION ACTUELLE

Etudiant (DES CO/ MBD/ ORL/ CMF).  Docteur en chirurgie dentaire

Docteur en médecine spécialité ORL OU CMF.

#### 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 de chirurgien-dentiste /  
médecin /certificat de scolarité 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 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.***