

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Dans le cadre d'une demande d'admission directe en 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> année des études de santé

(de l'arrêté du 24 mars 2017)

**Date limite de dépôt de dossier : 15 mars 2025**

**Je soussigné(e)** [NomPrénom].....

**atteste sur l'honneur :**

De **ne m'être JAMAIS inscrit(e) en première année d'un cursus santé** (médecine, pharmacie, odontologie, maïeutique, PACES ou PCEM1 ou PCEP 1)

De **m'être déjà inscrit(e)** : (préciser les années universitaires concernées)

- |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> en PASS/LAS  | ==> <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> en PACES   | ==> <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> au concours de 1 <sup>ère</sup> année de médecine (PCEM1 ) | ==> <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> au concours de 1 <sup>ère</sup> année de pharmacie PCEP1)  | ==> <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |

**et candidater UNIQUEMENT en 2025 pour l'année universitaire 2025-2026 auprès du centre examinateur de l'Université Paul Sabatier – Faculté de Santé, où je me présente pour :** (cochez une seule case)

- Médecine                       Pharmacie                       Odontologie                       Maïeutique

en souhaitant être affecté(e) dans l'établissement suivant : Université Paul Sabatier – Faculté de Santé

**J'atteste également sur l'honneur :**

**ne m'être JAMAIS présenté(e) à une admission directe jusqu'à ce jour**

**m'être DEJA présenté(e) à une admission directe en 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> année des études de santé quelle que soit la filière de santé et l'établissement demandé**

(Précisez la/ les candidature(s) déjà effectué(e)s)

Année de présentation	Etablissement demandé	Filière demandée	Années d'études demandées

J'ai conscience que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à une non-recevabilité de ma candidature et à des sanctions prévues par l'article 441-1 du Code pénal.

**Fait à** ..... **le** ..... **Signature obligatoire :**