

FICHE DE CANDIDATURE

ATTESTATION D'ÉTUDE UNIVERSITAIRES D'IMAGERIE MAXILLO-FACIALE CONE BEAM CT

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 Autres (précisez) :

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 + copie attestation d'inscription au CDO français
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

MERCI DE NE PAS JOINDRE DE CHEQUE A VOTRE CANDIDATURE

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE VENDREDI 05 JANVIER 2024** à l'adresse suivante :

catherine.benoit@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.