



**DOSSIER DE CANDIDATURE A L'ACCES DES FORMATIONS
DE SANTE (MAÏEUTIQUE / PHARMACIE) POUR LES
TITULAIRES DE DIPLÔMES VALIDES DANS UN ETAT HORS
DE L'UE OU DES ÉTUDIANTS AYANT ACCOMPLI DES
ETUDES EN VUE DE CES DIPLOMES**
(arrêté du 13 décembre 2019)

<https://www.campusfrance.org/fr/espace>

| | |
|--------------------------------------|--|
| NOM | |
| Prénom | |
| Date de naissance | |
| Sexe | <input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M |
| Adresse postale permanente | |
| Pays de résidence | <input type="checkbox"/> France (résidence permanente) <input type="checkbox"/> France (résidence pour études) <input type="checkbox"/> France (autre motif à préciser _____) <input type="checkbox"/> autre : préciser _____ |
| Téléphone | |
| Adresse électronique | |
| Nationalité | <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> autre : préciser _____ |
| Filières | <input type="checkbox"/> maïeutique (en cours d'étude 2 ^{ème} cycle ou diplômé) <input type="checkbox"/> pharmacie (diplômé) |
| Justification de la demande | <input type="checkbox"/> diplôme <u>hors</u> UE/Suisse/Andorre préciser diplôme : _____ <input type="checkbox"/> En cours d'études <u>hors</u> UE/Suisse/Andorre préciser la dernière année validée : _____ durée totale du cursus dans le pays _____ années préciser université : _____ Préciser pays : _____ |
| Motivation à venir étudier en France | <input type="checkbox"/> Motif familial ou situation personnelle <input type="checkbox"/> Motivation professionnelle Préciser : _____ |
| NIVEAU LINGUISTIQUE (en Français) | <input type="checkbox"/> C1 minimum <input type="checkbox"/> Dispense (Justificatif à joindre) |

DOCUMENT N°1 – Dossier de candidature aux dispenses d’études - Année universitaire 2026-2027

DESCRIPTION DE VOTRE PROJET PROFESSIONNEL (expliciter votre motivation)

AUTRES INFORMATIONS

**TENTATIVES PRÉALABLES D'INTÉGRER LES ÉTUDES DE SANTÉ EN France
(PASS / LAS / PCEM1 / PCEP1 / PACES)**

aucune / 1 / 2 / >2

Préciser année

Formation

DOCUMENT N°1 – Dossier de candidature aux dispenses d'études - Année universitaire 2026-2027**DESCRIPTION DE VOTRE PARCOURS DE FORMATION ANTERIEUR**

Veuillez compléter le tableau ci-dessous en indiquant chronologiquement votre parcours de formation antérieur à l'année d'obtention de votre diplôme du baccalauréat ou de votre diplôme donnant accès aux études universitaires jusqu'à la dernière la dernière année de formation effectuée dans la filière de santé.

| Année scolaire ou universitaire | Formation Exemple : Terminale, 1ère année de médecine, dentaire, pharmacie, maïeutique,... | Nom de l'Etablissement d'inscription Et pays d'étude | Résultat obtenu et moyenne à la formation Exemple : Admis mention bien (15,7/20), |
|--|--|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

A ce document dûment complété, veuillez y joindre tous les relevés de notes de votre cursus en santé ainsi que tous documents permettant d'apprécier les compétences et connaissances acquises durant le parcours de formation suivie, le tout en un seul PDF.

Tout document rédigé en langue étrangère doit être traduit par un traducteur assermenté auprès des tribunaux.

DOCUMENT N°1 – Dossier de candidature aux dispenses d’études - Année universitaire 2026-2027

AVIS DU SCAC (à ne pas remplir par l’étudiant)

Outre l’avis sur le dossier, la motivation et le niveau d’expression du candidat en français, le conseiller s’efforcera de préciser le niveau du candidat et de la formation en comparaison avec le niveau des universités françaises. Le cas échéant, il explicitera le système de notation utilisée.

MERCI DE BIEN VERIFIER QUE VOTRE DOSSIER EST COMPLET

- Dossier de candidature (**Document N°1 à compléter**)
- Copie de la pièce d'identité
- Curriculum Vitae en précisant les établissements où se sont déroulés les parcours de formation
- La copie certifiée conforme et avec traduction officielle le cas échéant des relevés de notes du baccalauréat et des études supérieures
- La copie certifiée conforme et avec traduction officielle le cas échéant du ou des titres ou diplômes de validés dans un Etat autre qu'un Etat membre de l'Union européenne ou un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen, de la Confédération suisse ou de la Principauté d'Andorre permettant d'exercer dans le pays de délivrance
- Certificat de scolarité pour les candidats en cours d'étude
- Justificatif du niveau linguistique (C1 minimum) ou d'une dispense (attestation enseignement en langue française de la faculté d'origine)
- Une attestation sur l'honneur indiquant le nombre de candidatures antérieures déposées dans une université française et, le cas échéant, le nombre d'inscriptions en première année commune aux études de santé, en première année du premier cycle des études de santé (**Document N°2 à compléter**)
- Une attestation sur l'honneur indiquant que le candidat n'a pas déposé de dossier dans une autre université (**Document N°3 à compléter**)