

Année universitaire 2025/2026

**PRÉ-INSCRIPTION**

**ATTESTATION D'ETUDES UNIVERSITAIRES D'ENDODONTIE**

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

NOM & Prénom : .....

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

Nationalité.....

Adresse : .....

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

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

**SITUATION ACTUELLE**

Etudiant (interne en MBD)  Docteur en chirurgie dentaire

**LISTE DES PIECES A FOURNIR :**

- |   |   |
|---|---|
| 1. CV + lettre de motivation  | 4. Traduction des diplômes                      |
| 2. Photocopie d'une pièce d'identité  | 5. Test de connaissances de la langue française |
| 3. Photocopie du diplôme de chirurgien-dentiste<br>copie de la carte étudiant pour les internes |   |

Documents 4 et 5 à joindre seulement  
pour les titulaires de titres étrangers

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE VENDREDI 31 OCTOBRE 2025** à l'adresse suivante :

[sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr](mailto:sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr)

*Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.*