Département d'Odontologie

Affaire suivie par le Service scolarité Tél. : + 33 5 62 17 29 34 Catherine BENOIT-LUQUE

sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr

Année universitaire 2025/2026

UNIVERSITÉ DE TOULOUSE Faculté de santé

PRÉ-INSCRIPTION

ATTESTATION D'ETUDES UNIVERSITAIRES : DOMAINE MEDICO CHIRURGICAL

| ATTEOTATION DETODES ONIVERSITAIRES : DOMAINE MEDIOS OTMONOISAE | | | |
|--|--|----|--|
| RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NOM & Prénom : | | | |
| | :// Ville de naissance : | | |
| Nationalité | | | |
| Adresse: | | | |
| Code postal :Ville : | | | |
| Courriel : Téléphone : | | | |
| SITUATION ACTUELLE | | | |
| ☐ Internes (MBD, C.O, ODF et CMF inscrits en France) ☐ Docteur en chirurgie dentaire ou médecine | | | |
| | | | |
| LISTE DES PIECES A FOURNIR : | | | |
| 1. | Photocopie d'une pièce d'identité | 4. | Traduction des diplômes |
| 2. | CV + courte lettre de motivation (description du | 5. | Test de connaissances de la langue française |
| | projet professionnel) | | |
| 3. | Copie du diplôme de chirurgien-dentiste ou de | | |
| | médecin + copie inscription au CDO français | | |

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

Dossier à renvoyer COMPLET AVANT LE 30 AOUT 2025 à l'adresse suivante :

sante-odonto.candidature@utoulouse.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.