

Année universitaire 2025/2026

PRÉ-INSCRIPTION

AEU FORMATION A LA SEDATION CONSCIENTE INHALEE

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 /3^E cycle court) ☐ Docteur en chirurgie dentaire (Fr, de l'U.E ou hors U.E)
☐ Assistant(e) dentaire

LISTE DES PIECES A FOURNIR :

1. CV + lettre de motivation
2. Photocopie d'une pièce d'identité
3. Photocopie du diplôme ou certificat scalarité
4. AFGSU datant de moins de 5 ans
5. Traduction des diplômes
6. Test de connaissances de la langue française

Documents 5 et 6 à joindre seulement
pour les titulaires de titres étrangers

MERCI DE NE PAS JOINDRE DE CHEQUE

Dossier à renvoyer COMPLET AVANT LE 31 JANVIER 2025 à l'adresse suivante :

sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.