

FICHE DE CANDIDATURE

DIPLOME INTERUNIVERSITAIRE D'ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE CLINIQUE ET SEDATION

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

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 d'Etat de Docteur en chirurgie dentaire / certificat de scolarité (si étudiant)
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

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE 08 SEPTEMBRE 2023** à l'adresse suivante :

catherine.benoit@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.

*L'entretien de sélection se déroulera **le jeudi 14 septembre 2023 à partir de 14h00***

Une convocation vous sera envoyée ultérieurement