

Année universitaire 2025/2026

FICHE DE CANDIDATURE

DIPLOME D'UNIVERSITÉ D'HYPNOSE APPLIQUÉE AUX SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM & Prénom :

Né(e) : __/__/____ Ville de naissance : Pays : Sexe : ☐ F ☐ M

Nationalité.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel : Téléphone : ____-____-____-____

SITUATION ACTUELLE

☐ Etudiant (master/thèse/interne) ☐ Docteur en Chirurgie Dentaire/Médecine/Pharmacie ☐ Profession
paramédicale (précisez) : ☐ Autre (précisez) :

DIPLOMES OBTENUS & DATES D'OBTENTION :

LISTE DES PIECES A FOURNIR :

- | | |
|---|---|
| 1. Photocopie d'une pièce d'identité | 4. Traduction des diplômes |
| 2. CV + lettre de motivation | 5. Test de connaissances de la langue française |
| 3. Photocopie du diplôme de chirurgien-dentiste
ou certificat de scalarité si étudiant | |

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

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

sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.

Une convocation à l'entretien de sélection vous sera envoyée dès réception du dossier de candidature