

Année universitaire 2025/2026

FICHE DE CANDIDATURE

DIPLOME D'UNIVERSITÉ D'IMPLANTOLOGIE

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 ☐ Docteur en Médecine (spé. CMF)

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 des diplômes /certificat de scolarité
pour les étudiants | |

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

Attention

2 années minimum d'activité professionnelle, après obtention du diplôme, sont exigées

La validation préalable de l'Attestation d'Etudes Universitaires Domaine Médico-Chirurgical est obligatoire
pour pouvoir suivre cette formation

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE LUNDI 16 JUIN 2025** à l'adresse suivante :

sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.

L'examen de sélection (écrit + entretien) se déroulera le LUNDI 23 JUIN 2025 de 14H00 à 19h00
Une convocation vous sera envoyée