



Année universitaire 2025/2026

FICHE DE CANDIDATURE

DIPLOME D'UNIVERSITÉ D'OCCLUSODONTOLOGIE ET REHABILITATION DE L'APPAREIL MANDUCATEUR

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM & Prénom :

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

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel : Téléphone : ____-____-____-____

SITUATION ACTUELLE

☐ Etudiant (DES CO/ MBD/ ODF/ ORL/ CMF)

☐ Docteur en chirurgie dentaire

☐ Docteur en médecine spécialité ORL ou 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 du diplôme + copie de l'inscription au CDO / certificat de scolarité si interne | |

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

MERCI DE NE PAS JOINDRE DE CHEQUE A VOTRE CANDIDATURE

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE 17 JUIN 2025** à l'adresse suivante :

sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.

L'entretien de sélection se déroulera le MARDI 24 JUIN 2025 à partir de 14H00