

Année universitaire 2025/2026

FICHE DE CANDIDATURE

DIPLOME D'UNIVERSITÉ DE PROTHESE MAXILLO-FACIALE (PMF)

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/ 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
2. CV + lettre de motivation
3. Photocopie du diplôme de chirurgien-dentiste /
médecin /certificat de scolarité pour les internes.
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 30 OCTOBRE 2025** à l'adresse suivante :

sante-odonto.candidature@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.