

## Candidature Médecine, Maïeutique, Odontologie, Pharmacie, Kinésithérapie

### DESCRIPTION DU PARCOURS DE FORMATION ANTERIEUR A 2023-2024

*À tout moment les originaux des relevés de notes ou les originaux de documents justifiant des informations renseignées ci-dessous pourront être demandés.*

**Nom :**

**Prénom(s) :**

**Date de naissance :**

#### Descriptif du parcours antérieur à l'année universitaire en cours :

*Commencer par l'année d'obtention du diplôme de fin d'études secondaires ou du diplôme donnant accès à l'enseignement supérieur, suivront toutes les années post BAC avec ou sans inscription administrative.*

Année d'études	Formation ou Emploi	Nom de l'établissement d'inscription ou Employeur	Résultat de l'année admis/ajourné... ; moyenne/20
A titre d'exemple : 2020/2021	A titre d'exemple : terminale, L1 SVT, 1ère année BTS,	A titre d'exemple : Lycée, Université....., ...	A titre d'exemple : ajourné 8/20

Fait à

Le

**Signature de l'étudiant(e)**