# CERTIFICAT D'ETUDES SUPERIEURES
# ANNEE UNIVERSITAIRE 2017/2018
# DOSSIER DE CANDIDATURE

UNIVERSITÉ TOULOUSE III PAUL SABATIER – Université de Toulouse

FACULTÉ DE CHIRURGIE DENTAIRE

**BIOMATÉRIAUX EN ODONTOLOGIE MENTION « CHOIX ET MISE EN ŒUVRE CLINIQUE »**

## ÉTAT CIVIL

NOM I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Date de naissance I__I__I I__I__I I__I__I

Prénom I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Lieu I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Nationalité I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Sexe ☐ F ☐ M

Adresse mail I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Téléphone I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Adresse où doit être expédiée la correspondance : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

## COCHEZ VOS CHOIX D'UNITÉ(S) D'ENSEIGNEMENT *(Seule la validation des 4 UE permet la délivrance du CES)*

- ❑ UE1 : Notions générales
- ❑ UE2 : Comportement et caractérisation des biomatériaux
- ❑ UE3 : Biomatériaux odontologiques
- ❑ UE4 : domaine de l'utilisation clinique des biomatériaux

Avez-vous déjà été inscrit(e) à l'Université Toulouse III Paul Sabatier ? Si oui, merci de préciser l'année d'inscription. I__I__I__I__I

## DIPLOMES OBTENUS (études supérieures)________________________________________

______________________________________________________________________

## PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER :

Pour tous les candidats :

- Un curriculum vitae
- Photocopie du diplôme permettant d'exercer la profession de chirurgien-dentiste
- Un extrait d'acte de naissance

Si vous avez obtenu un CES ou un Master :

- Photocopie du diplôme ou attestation de réussite
- Copie du relevé de notes

Pour les étudiants étrangers :

- Test de connaissance de la langue française (TCF)
- Joindre les traductions des documents fournis, le cas échéant

**RETOUR DU DOSSIER AU PLUS TARD LE 29 SEPTEMBRE 2017**

***(par courrier postal ou déposé au service scolarité)***

***TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ.***

***À COMPLÉTER PAR L'ADMINISTRATION***

**DECISION DU DOYEN SUR AVIS DE L'ENSEIGNANT RESPONSABLE**

A la date du I__I__I I__I__I I__I__I, le Doyen, en accord avec le responsable des enseignements, donne un avis :

☐ Favorable ☐ Défavorable

Le Doyen,
Pr Philippe POMAR,

Faculté de chirurgie Dentaire - **Service Scolarité -** 3, Chemin des Maraîchers - 31062 Toulouse Cedex 9
Contact : Mme BOUNOUA Amaria - Adresse mail : amaria.bounoua@univ-tlse3.fr - Tél : 05.62.17.29.32