

FICHE DE CANDIDATURE

**ATTESTATION D'ÉTUDE UNIVERSITAIRES
D'IMAGERIE MAXILLO-FACIALE CONE BEAM CT**

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 Autres (précisez) :

DIPLOMES OBTENUS & DATES D'OBTENTION :

.....
.....
.....

LISTE DES PIECES A FOURNIR :

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 1. Photocopie d'une pièce d'identité | 5. Traduction des diplômes |
| 2. CV + lettre de motivation | 6. Test de connaissances de la langue française |
| 3. Extrait d'acte de naissance | 7. Justificatif d'exercice |
| 4. Photocopie des diplômes | |

Documents 5,6,7 à joindre seulement
pour les étrangers

MERCI DE NE PAS JOINDRE DE CHEQUE A VOTRE CANDIDATURE

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE JEUDI 12 OCTOBRE 2017** à l'adresse suivante :

UNIVERSITE TOULOUSE III PAUL SABATIER
Faculté de chirurgie dentaire - **Service Scolarité**
3 Chemin des Maraîchers
31062 TOULOUSE CEDEX 9

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.