

**FICHE DE CANDIDATURE**

**DIPLOME INTER UNIVERSITAIRE DE MÉDECINE BUCCO-DENTAIRE DU SPORT**

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

NOM & Prénom : .....

Né(e) : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Ville de naissance : ..... Pays : ..... Sexe :  F  M

Nationalité.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : ..... Téléphone : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**SITUATION ACTUELLE**

Internes (médecine/odontologie)  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 (certificat de scolarité pour les internes). |   |

Documents 5,6,7 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 JEUDI 05 JUILLET 2018** 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.***