

**FICHE DE CANDIDATURE**

**DIPLOME UNIVERSITAIRE DE RECHERCHE CLINIQUE EN ODONTOLOGIE**

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Nom : .....Prénom : .....

Date de naissance : .....Ville de naissance : .....

Pays de naissance : .....Nationalité.....

Adresse postale : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

**SITUATION ACTUELLE**

- Etudiant (thèse/interne)
- Docteur en chirurgie dentaire
- Autres (précisez) :

**NOM DU/DES DIPLOMES OBTENUS :**

**DATE D'OBTENTION :**

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

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

**LISTE DES PIECES A FOURNIR :**

- Photocopie d'une pièce d'identité
- Photocopie des diplômes (+ traduction pour les étrangers)
- CV + lettre de motivation
- Extrait d'acte de naissance
- Test de connaissances de la langue française (pour les étrangers)
- Justificatif d'exercice (pour les étrangers)

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE VENDREDI 29 SEPTEMBRE 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.***