

Année universitaire 2023/2024

PRÉ-INSCRIPTION

ATTESTATION D'ETUDES UNIVERSITAIRES D'ENDODONTIE

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM & Prénom :

Né(e) le : __/__/____ Ville de naissance : Pays : Sexe : ☐ F ☐ M

Nationalité.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel : Téléphone : ____-____-____-____

SITUATION ACTUELLE

☐ Etudiant (interne en MBD) ☐ Docteur en chirurgie dentaire

LISTE DES PIECES A FOURNIR :

- | | |
|---|---|
| 1. CV + lettre de motivation | 4. Traduction des diplômes |
| 2. Photocopie d'une pièce d'identité | 5. Test de connaissances de la langue française |
| 3. Photocopie du diplôme de chirurgien-dentiste
copie de la carte étudiant pour les internes | |

Documents 4 et 5 à joindre seulement
pour les titulaires de titres étrangers

Dossier à renvoyer **COMPLET AVANT LE LUNDI 16 OCTOBRE 2023** à l'adresse suivante :

catherine.benoit@univ-tlse3.fr

Tout dossier incomplet ne pourra être examiné.