Pôle Santé
UFR Odontologie
Nantes Université

DOSSIER DE CANDIDATURE

ATTESTATION UNIVERSITAIRE EN IMPLANTOLOGIE ORALE

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2023-2024

ÉTAT CIVIL

NOM ..... Date de naissance : .....

NOM (de jeune fille) ..... Lieu de naissance : .....

Prénoms .....

N° de Sécurité Sociale .....

Nationalité .....

Adresse personnelle .....

.....

Adresse professionnelle .....

.....

Téléphone personnel : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse mail .....

PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

Selon la situation :

- ❑ Copie du diplôme d'Etat de docteur en Chirurgie Dentaire ou titre équivalent.
- ❑ Copie du diplôme d'Etat de docteur en Médecine.
- ❑ Copie du brevet technique des métiers, brevet professionnel ou équivalent.
- ❑ (Lettre de recommandation du responsable du laboratoire de prothèse, le cas échéant)

Pour tous les candidats :

- ❑ Un curriculum vitae et une lettre de motivation.
- ❑ Une photo d'identité récente

Pour les étudiants étrangers :

- ✓ Maîtriser le français (bien comprendre et écrire le français).

Date et signature du candidat

.....

AVIS DE LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE

Le responsable de la formation, en accord avec les membres de la commission, donne un avis :

Favorable ❑

Défavorable ❑

À la date du .....

RETOUR DU DOSSIER AU PLUS TARD

Faculté de chirurgie dentaire

Scolarité 3ème cycle

1 Place Alexis Ricordeau – BP 84215 - 44042 NANTES Cedex 1

Téléphone 02 40 41 29 04

Odontologie.3emeCycle@univ-nantes.fr