

**DOSSIER DE CANDIDATURE A L'ACCES DES FORMATIONS DE SANTÉ
 POUR LES TITULAIRES DE DIPLÔMES VALIDES DANS UN ÉTAT HORS DE L'UE
 OU DES ÉTUDIANTS AYANT ACCOMPLI DES ÉTUDES EN VUE DE CES DIPLÔMÉS**
(Arrêté du 13 décembre 2019)

<https://www.campusfrance.org/fr/espaces>

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	☐ F / ☐ M
Nationalité	☐ Française ☐ autre : préciser _____
Adresse postale	
Pays de résidence	☐ France ☐ autre : préciser _____
Téléphone	
Adresse électronique	
Année d'obtention du BAC	
Spécialités du BAC	
Filière	☐ médecine ☐ pharmacie ☐ odontologie ☐ maïeutique le cas échéant, préciser la spécialité : _____
Justification de la demande	☐ diplôme <u>hors</u> UE/Suisse/Andorre préciser diplôme : _____ ☐ En cours d'études <u>hors</u> UE/Suisse/Andorre préciser la dernière année validée : _____ durée totale du cursus dans le pays _____ années préciser université : _____ Préciser pays : _____
Motivation à venir étudier en France	☐ Motif familial ou situation personnelle ☐ Motivation professionnelle
NIVEAU LINGUISTIQUE (en Français)	☐ B2 / ☐ C1 / ☐ C2 / Dispense (attestation enseignement en langue française de la faculté d'origine)

[illegible]

Curriculum Vitae (préciser les années de manière croissante depuis le baccalauréat ou équivalent)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

NOTES OBTENUES DANS LES DISCIPLINES SUIVANTES (par année, moyenne des notes de l'année le cas échéant)				
	Année universitaire ____-____	Année universitaire ____-____	Année universitaire ____-____	Année universitaire ____-____
BIOLOGIE	____/20	____/20	____/20	____/20
PHYSIQUE	____/20	____/20	____/20	____/20
CHIMIE	____/20	____/20	____/20	____/20
BIOCHIMIE	____/20	____/20	____/20	____/20
STATISTIQUES	____/20	____/20	____/20	____/20
ANATOMIE	____/20	____/20	____/20	____/20
SCIENCES du MÉDICAMENT	____/20	____/20	____/20	____/20
SCIENCES HUMAINES	____/20	____/20	____/20	____/20

Nom et adresse du ou des établissement(s) où s'est déroulé le parcours de formation
--

[illegible]

TENTATIVES PRÉALABLES D'INTÉGRER LES ÉTUDES DE SANTÉ EN France
(PASS / LAS / PCEM1 / PCEP1 / PACES)

☐ aucune / ☐ 1 / ☐ 2 / ☐ >2

Préciser année	Formation

MERCI DE BIEN VÉRIFIER QUE VOTRE DOSSIER EST COMPLET

- ☐ Dossier de candidature de l'Université Paris Cité (**Document N°1 à compléter**)
- ☐ Copie de la pièce d'identité recto – verso
- ☐ Justificatif du niveau de Français ou de la dispense (attestation enseignement en langue française de la faculté d'origine) – voir liste jointe
- ☐ La copie certifiée conforme et avec traduction officielle le cas échéant du ou des titres ou diplômes de validés dans un Etat autre qu'un Etat membre de l'Union européenne ou un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen, de la Confédération suisse ou de la Principauté d'Andorre permettant d'exercer dans le pays de délivrance
- ☐ Relevés de notes depuis la 1^{ère} année de **lycée** (ou équivalent) et relevés de notes des années d'études supérieures
- ☐ Une attestation sur l'honneur (**Document N°2 à compléter**)
 - Indiquant le nombre de candidatures antérieures déposées dans une université française et, le cas échéant, le nombre d'inscriptions en première année commune aux études de santé, en première année du premier cycle des études de médecine ou en première année du premier cycle des études de pharmacie
 - Indiquant que le candidat n'a pas déposé au cours de la même année universitaire de dossier de candidature pour la même formation dans une autre université