ACCÈS DES ÉTUDIANTS HORS UE AUX FORMATIONS DE SANTÉ DANS LE CADRE DE LA PROCÉDURE « DISPENSE D’ÉTUDES EN SANTÉ »

Fiche Étudiant – Année Universitaire 2024-2025

DOSSIER REÇU le ………………………………………………. (à compléter par le SCAC)

A- ÉTAT CIVIL :

Nom ……………………………………………………………….

Prénom ………………………………………………………...

Nationalité …………………………………………………..…

Date de naissance ……………… Âge …………………….

Téléphone …………………………………………………………….

Mail …………………………………………………………………………..

B – CAS 1 : ÊTES-VOUS TITULAIRE DU DIPLÔME DE :

* Médecine
* Maïeutique
* Odontologie
* Pharmacie

Établissement d’origine ………………………………………….

Obtenu le ………………………………………………………………………

En cours de spécialité :

À préciser …………………………………………….

Année de spécialisation ……………………………

C- CAS 2 : OU EN COURS D’ÉTUDES DE SANTÉ :

Établissement d’origine ……………………………….

Cursus Médecine / Maïeutique / Odontologie / Pharmacie (MMOP) ………………………………….

Année d’études en cours ………………………….

D- COMPÉTENCES LINGUISTIQUES :

Français ------------------------------ Test (à préciser)…………………..

Les études antérieures sont-elles totalement enseignées en français …………

E- VŒU :

Établissement d’accueil choisi ……………………………………