



DOSSIER DE CANDIDATURE A L'ACCES DES FORMATIONS DE SANTE (MMOP) POUR LES TITULAIRES DE DIPLOMES VALIDES DANS UN ETAT HORS DE L'UE OU DES ETUDIANTS AYANT ACCOMPLI DES ETUDES EN VUE DE CES DIPLOMES

(arrêté du 13 décembre 2019)

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

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	<input type="checkbox"/> F / <input type="checkbox"/> M
Adresse postale permanente	
Pays de résidence	<input type="checkbox"/> France (résidence permanente) <input type="checkbox"/> France (résidence pour études) <input type="checkbox"/> France (autre motif à préciser _____) <input type="checkbox"/> autre : préciser _____
Téléphone	
Adresse électronique	
Nationalité	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> autre : préciser _____
Filière	<input type="checkbox"/> médecine <input type="checkbox"/> pharmacie <input type="checkbox"/> odontologie <input type="checkbox"/> maïeutique le cas échéant, préciser la spécialité : _____
Justification de la demande	<input type="checkbox"/> diplôme <u>hors</u> UE/Suisse/Andorre préciser diplôme : _____ <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Motif familial ou situation personnelle <input type="checkbox"/> Motivation professionnelle Préciser : _____
NIVEAU LINGUISTIQUE (en Français)	B2 / C1 / C2 / Dispense (attestation enseignement en langue française de la faculté d'origine)

DESCRIPTION DE VOTRE PROJET PROFESSIONNEL (expliquer votre motivation)

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

AUTRES INFORMATIONS

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

aucune / 1 / 2 / >2

Préciser année

Formation

AVIS DU SCAC (à ne pas remplir par l'étudiant)

Outre l'avis sur le dossier, la motivation et le niveau d'expression du candidat en français, le conseiller s'efforcera de préciser le niveau du candidat et de la formation en comparaison avec le niveau des universités française. Le cas échéant, il explicitera le système de notation utilisée.

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

MERCI DE BIEN VERIFIER QUE VOTRE DOSSIER EST COMPLET

- dossier de candidature de l'Université Université de Picardie Jules Verne complété (**Document N°1 à compléter**)
- copie de la pièce d'identité
- la description du parcours de formation du candidat
- programmes suivis, et tous documents permettant au jury d'apprécier les compétences et connaissances
- Justificatif du niveau de Français ou de la dispense (attestation enseignement en langue française de la faculté d'origine)
- 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 le baccalauréat (ou équivalent)
- une attestation sur l'honneur 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 (**Document N°2 à compléter**)
- certificat de scolarité pour les candidats-en cours d'étude
- une attestation sur l'honneur 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. (**Document N°3 à compléter**)