

| | |
|--------------------------------------|---|
| 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 |
| 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 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) | A1 / A2 / B1 / B2 / C1 / C2 / Dispense |

DESCRIPTION DE VOTRE PROJET PROFESSIONNEL (expliquer votre motivation)

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

NOTES OBTENUES DANS LES DISCIPLINES SUIVANTES
(par année, moyenne des notes de l'année le cas échéant)

| | 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 |

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.

RECAPITULATIF PIÈCES A FOURNIR
(Cochez les cases)

- dossier de candidature de l'Université Paris- Saclay 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 (Les lettres de recommandation ne sont pas recevables)
- le nom du ou des établissement(s) où s'est déroulé le parcours de formation
- 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)
- Justificatif du niveau linguistique ou de la dispense (B2 minimum obligatoire)
- 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**)
- une attestation sur l'honneur indiquant que le candidat n'a pas déposé (**Document N°3 à compléter**)