

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

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	☐ F / ☐ M
Adresse postale permanente	
Pays de résidence	☐ France (résidence permanente) ☐ France (résidence pour études) ☐ France (autre motif à préciser _____) ☐ autre : préciser _____
Téléphone	
Adresse électronique	
Nationalité	☐ Française ☐ autre : préciser _____
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 Préciser : _____
NIVEAU LINGUISTIQUE (en Français)	B2 / C1 / C2 / Dispense (attestation enseignement en langue française de la faculté d'origine)

DESCRIPTION DE VOTRE PROJET PROFESSIONNEL (expliciter 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 _____ - _____	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

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 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
- ☐ 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**)