

LE CONTRAT D'ENGAGEMENT DE SERVICE PUBLIC ODONTOLOGIE

FORMULAIRE TYPE POUR LES DEPOTS DE CANDIDATURE

Année universitaire :

Université de :

État civil et coordonnées du candidat :

Nom :

Nom d'épouse :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :

Téléphone (1) :

Téléphone (2) :

Courriel :

Peuvent se porter candidats les étudiants en odontologie en 2^{ème} année ou au-delà (hors internat):

Année d'obtention du concours de 1^{ère} année :

Rang de classement au concours :

Lieu d'obtention du concours :

☒ Académie :

☒ Université :

Au titre de cette année universitaire, vous êtes inscrit en :

DFGSO2

DFGSO3

DFASO1

DFASO2

TCCEO1

Volet social et familial :

Êtes-vous boursier ? Oui Non

Êtes-vous chargé(e) de famille ? Oui Non

Si oui,

- Nombre d'enfant(s) et âge des enfants : _____

- Élevez-vous seul(e)s vos enfants ? Oui Non

Autres éléments que vous souhaiteriez porter à la connaissance de la commission de sélection :

Projet professionnel

Ce projet doit prendre la forme d'une lettre de motivation, manuscrite ou dactylographiée, à adresser au président de la commission de sélection des candidatures.

Merci d'y indiquer les régions, département, ville ou commune dans lesquels vous avez l'intention d'exercer.

L'ensemble du dossier de candidature doit être remis au service de la scolarité de votre UFR d'inscription avant _____

Fait à _____, le / /20__

Signature du candidat

Pour de plus amples informations : vous pouvez contacter le référent ARS de votre région dont vous trouverez les coordonnées sur le site

<http://www.sante.gouv.fr/le-contrat-d-engagement-de-service-public-cesp.html>

Composition du dossier de candidature

- Formulaire dûment rempli
- Copie d'une pièce d'identité
- Lettre de motivation
- Relevés de note des deux années précédentes
- Certificat de scolarité