

Capacité d'Allergologie (Université de Paris Cité) : année 20.....-
20.....

FICHE DE PREINSCRIPTION

(cocher)

- en 1ère année de la Capacité d'Allergologie
 en 2ème année de la Capacité d'Allergologie
En qualité de: redoublant non redoublant
-

Madame Monsieur

Nom (*préciser nom jeune fille et d'épouse*) :

Prénom(s) : Date

de naissance :

Nationalité :

Adresse :

.....

N° de téléphone : mobile : professionnel :

Adresse électronique :

PIECES A FOURNIR en PDF (fournir des copies justificatives certifiées conformes, traduites en français pour les documents rédigés dans une langue étrangère) :

- 1) Doctorat en médecine : thèse soutenue le à
 - 2) Autres diplômes, titre et travaux :
 - 3) Activités professionnelles actuelles (hospitalières et privées) :
 - 4) Curriculum Vitae
 - 5) Lettre de motivation
 - 6) CNI, titre de séjour, passeport (sauf 2ème année pour redoublement)
-

REMARQUES PERSONNELLES :

Envoyer cette fiche remplie et les documents demandés à :

mirjana.vukmirovic@u-paris.fr

Remarques :

(1) cette demande de préinscription doit être remplie très lisiblement.

(2) *tout dossier incomplet ou inexact sera automatiquement rejeté.*