

## Candidature Médecine, Maïeutique, Odontologie, Pharmacie

### ATTESTATION CANDIDATURES ANTERIEURES A 2020-2021

Le dossier devra être complété et déposé au plus tard le 31 mars 20h

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Téléphone portable :

---

#### Formation d'inscription 2020-2021

PASS     LAS

Numéro étudiant Université de Montpellier (8 chiffres) :

---

#### Nombre de candidatures antérieures déposées dans une université française

Antérieurement à l'année universitaire 2020-2021, avez-vous déjà déposé une candidature à l'une des formations de Médecine, Maïeutique, Odontologie et/ou Pharmacie

**Non**

**Oui**

**Si oui** compléter les informations et la déclaration sur l'honneur ci-dessous :

Nombre de candidatures :

Je déclare sur l'honneur avoir déjà été inscrit dans l'une des formations suivantes :

- en PACES (indiquer le nombre d'inscriptions antérieures) :  
ou
- en 1<sup>ère</sup> année du premier cycle des études médicales ( médecine, maïeutique, odontologie) – PCEM1 (indiquer le nombre d'inscriptions antérieures) :  
ou
- en 1<sup>ère</sup> année du premier cycle des études de pharmacie – PCEP1 (indiquer le nombre) :

---

Fait à

Le

**Signature de l'étudiant(e)**