

**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<sup>ème</sup> année ou au-delà (hors internat):

Année d'obtention du concours de 1<sup>ère</sup> 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