**ATTESTATION SUR l'HONNEUR**

**DAND LE CADRE D’UNE DEMANDE DE DISPENSE D’ÉTUDES DE SANTÉ POUR LES TITULAIRES DE DIPLÔMES ÉTRANGERS OU D’ÉTUDIANTS AYANT ACCOMPLI UNE PARTIE DES ÉTUDES DE SANTÉ À L’ÉTRANGER**

**Date limite de dépôt de dossier :** 1er février 2025

**Je soussigné(e) [Nom Prénom] atteste sur l’honneur :**

□ ne m’être jamais inscrit(e) en première année d’un cursus santé (médecine, pharmacie, odontologie, maïeutique, Paces ou PCEM1 ou PCEP 1)

□ m’être déjà inscrit(e) :

□ en PACES ou PASS □ 1 fois □ 2 fois ou plus

□ en1 ère année médecine (PCEM1) □ 1 fois □ 2 fois ou plus

□ en 1ère année pharmacie (PCEP1) □ 1 fois □ 2 fois ou plus

Préciser la ou les années d'inscription :

Je candidate uniquement auprès de l'Université…………………………………………………………………dans la filière (cocher) :

* Médecine
* Maïeutique
* Odontologie
* Pharmacie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’ai conscience que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m’expose à une non -recevabilité de ma candidature et à des sanctions prévues par l’article 441-1 du Code pénal.

Fait à ………………………………….. le …………………………………….

Signature obligatoire