

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Demande d'admission directe en filière MMOP (Arrêté du 13 décembre 2019)

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2021-2022

Je soussigné(e),

Nom

Prénom.....

Né(e) le

Adresse.....

.....

Atteste sur l'honneur

- ne m'être jamais inscrit(e) en première année d'un cursus santé (médecine, pharmacie, odontologie, maïeutique, PASS, LAS, PACES, PCEM1 ou PCEP1)
- m'être déjà inscrit(e) en première année d'un cursus santé (médecine, pharmacie, odontologie, maïeutique, PASS, LAS, PACES, PCEM1 ou PCEP1)

et candidater uniquement pour l'année universitaire 2022-2023 auprès de l'université de LILLE, où je me présente pour une admission en
[Cochez une seule case]

Médecine Pharmacie Odontologie Maïeutique

<i>Cocher la filière d'inscription antérieure à cette année</i>	<i>Nombre d'inscription dans la formation</i>	<i>Université d'inscription</i>	<i>Année(s) Universitaire(s) de l'inscription dans la filière</i>
<input type="checkbox"/> PASS			
<input type="checkbox"/> première année de L-AS (licence accès santé)			
<input type="checkbox"/> PACES			
<input type="checkbox"/> PCEM et O -1 (première année des études de médecine et d'Odontologie)			
<input type="checkbox"/> Première année des études de Pharmacie			

J'atteste également sur l'honneur :

- ne m'être pas présenté(e) à une admission directe en filière MMOP dans une autre université française

Fait à

Le / /

Signature