

DEMANDE DE CANDIDATURE - Année 2026-2027
DIU Réhabilitation Orale Implantaire 1^{ère} Année
Code diplôme FI *1X194X

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE

NATIONALITE :

PROFESSION :

SPECIALITE :

Interne en quelle spécialité :

N° de semestre en Nov. 2026 :

ANNEE DE LA THESE :

N° de Sécurité Sociale :

N° RPPS :

ADRESSE DOMICILE : N° :

Code Postal :

Ville :

Portable:

@de préférence Gmail (Hotmail-live-Outlook sont black listés**) :**

ADRESSE PROFESSIONNELLE : N° :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Email :

Sous quel statut suivrez-vous cette formation ? (Attention, ce statut est indicatif ; le statut d'inscription est établi par le service de scolarité après vérification de votre dossier) :

Inscription en FI*, FCI*, FCE*: Cochez la case

1/☐ **FUJ** : Formation initiale* : étudiants en cours de formation initiale, chef de clinique inscrit en DESC, étudiants inscrits en parallèle en thèse d'exercice et/ou spécialités (D.E.S/ D.F.MS ou équivalent dans un établissement étranger d'enseignement supérieur) ou diplômé(e)s de ces formations au titre de l'année universitaire 2024-2025 ou de l'année universitaire 2025-2026 **Tarif : 1610€**

Les fonctions de FFI ne peuvent pas s'inscrire en FI.

2/☐ **FCI** : Formation continue individuelle* : Vous ne relevez pas de la formation initiale et vous financez individuellement votre formation, sans prise en charge. **Tarif : 3700€**

3/☐ **FCE** : Formation continue employeur* : demandeur d'emploi et salarié avec prise en charge. **Tarif : 3700€**

Fiche à retourner **obligatoirement** par email à Medecine-Dfs-Stomatologie@sorbonne-universite.fr et par **voie postale, sinon la candidature ne sera pas traitée** ; elle doit être accompagnée d'un CV et d'une lettre de motivation + 1 photo d'identité + photocopie de la carte d'identité + Copie des diplômes ouvrant droit à l'inscription **avant le : 30/10/2026**

A l'attention de: **Catherine POLIDORI – Chef de service** - Bureau d'Appui à la Pédagogie – B9

Faculté de Santé SORBONNE UNIVERSITE - 91, boulevard de l'Hôpital - 75013 PARIS

Cette demande n'est pas une inscription, votre dossier sera présenté à la commission pédagogique, vous recevrez la réponse par email.

**Après examen de votre dossier par le service de scolarité, le tarif choisi lors de l'inscription en ligne est susceptible d'être modifié. Dans ce cas, le paiement des droits devra être régularisé dans les plus brefs délais.*