

Dossier de demande de bourse pour les étudiants en chirurgie dentaire

► Le demandeur

Nom :

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Situation de famille :

Adresse :

Tél :

Courriel :

► Scolarité

Diplômes obtenus et dates d'obtention :

Faculté fréquentée :

Êtes-vous titulaire d'une bourse nationale ?

Oui ☐

Non ☐

Si oui laquelle ?

Montant annuel :

1/2

Justificatifs à fournir

- ☐ Photocopie du passeport ou de la pièce d'identité (recto-verso) en cours de validité
- ☐ Attestation de validation de la 1^{re} année
- ☐ Certificat de scolarité et attestation de la Faculté de réussite aux examens
- ☐ Curriculum vitae
- ☐ Lettre de motivation de l'étudiant(e) pour exercer dans le département de la Nièvre
- ☐ Relevé d'identité bancaire ou postal

Important :

Pour la bonne instruction de votre demande, nous vous invitons à compléter intégralement ce formulaire et à fournir impérativement les pièces justificatives. Toute demande incomplète vous sera retournée.

Renseignements certifiés exacts :

Fait à Le.....

Signature

Le dossier complet est à retourner impérativement par lettre recommandée avec accusé réception à l'adresse suivante :

Conseil Départemental

Service Santé Prévention

Hôtel du Département

Rue de la Chaumière

58039 NEVERS CEDEX

2 / 2