

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 :		

Justificatifs à fournir

□ Photocopie du passeport ou de la pièce d	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) pou	r exercer dans le département de la Nièvre	
□ Relevé d'identité bancaire ou postal		
□ Contrat d'engagement signé en double e	xemplaire	
Important :		
	le, nous vous invitons à compléter intégralem pièces justificatives. Toute demande incompl	
Renseignements certifiés exacts :		
	Fait à Le	
	Signature	
Le dossier complet est à retourner <u>par mail</u> :		
bourse.sante@nievre.fr		
		2 /2
		-,-