

 **Dossier de candidature**

**A remplir obligatoirement a l’ordinateur**

[ ]  **CONCOURS HOSPITALIERS EN INTERNE**

[ ]  Formation initiale : Etudiant

[ ]  Formation continue : [ ]  Salarié

 [ ]  Fonctionnaire

 [ ]  En recherche d’emploi

Civilité : [ ]  M [ ]  Mme [ ]  Mlle

**NOM** :

**Prénom** :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : Ville :

Courriel (obligatoire) :

Téléphone portable :

Série du baccalauréat : [ ]  S [ ]  L [ ]  ES [ ]  Autres : …………………………..

Année d’obtention du baccalauréat ou équivalent :………………………………….

Mention : [ ]  P [ ]  AB [ ]  B [ ]  TB

Dernier diplôme obtenu :………………………………………………………………………………………………………………

Obtenu dans quelle université : …………………………………………………………………………………………………….

Intitulé du diplôme le + élevé : ………………………………………………………………………………………………………

**Où avez-vous connu l’IPAG de Montpellier ?**

Internet PPP Conférence Publicité Cap Public

Autre :………………………………………………………………………………………………………………..

**Renseignements certifiés exacts :**

 à le

Signature :

**Les dossiers dûment datés et signés doivent être déposés ou expédiés au plus tard**

**Le lundi 15 juillet 2024 à :**

Université Montpellier – IPAG

Espace Richter, 195 rue Vendémiaire, Bât. B

CS 19519 – 34090 Montpellier Cedex 2

OU

ipag-prepasecrites@umontpellier.fr

Les candidats sont priés de joindre IMPÉRATIVEMENT au dossier les pièces suivantes :

* Toutes les pages complétées avec attention
* 1 photo d’identité (pas de photocopie) placée en première page
* La copie de VOS DIPLÔMES les plus élevés + relevés de notes
* Une lettre de motivation **manuscrite** et un *curriculum vitae* (soignez ces documents)

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ**