



Conseil Départemental de Paris – 27 rue Ginoux – 75015 PARIS – ☎ 01 42 60 49 73 – Paris@oncd.org

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ETUDIANTS

Documents à remettre obligatoirement à l'Ordre, avec la présente fiche, avant le 1^{er} exercice

- ✚ Justificatif de validation de la 5^{ème} année, (voire celui de la 6^{ème} année),
 - Pour les internes en ODF et MBD, attestation de réussite à l'examen de fin de 1^{ère} année dans la spécialité
 - Pour les internes en CO, attestation de réussite à l'examen de fin de 2^{ème} année dans la spécialité
- ✚ Attestation de scolarité (ou copie carte étudiant) de l'année en cours (à remettre chaque année),
- ✚ Attestation du Doyen (avis favorable pour exercer),
- ✚ Copie de la pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport)

DOCUMENT A REMPLIR LISIBLEMENT

Civilité

NOM d'usage : PRÉNOM usuel :

Nom patronymique : Autres prénoms :

Sexe : F M Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : Française par naissance par acquisition Ressortissant CEE

Autre (préciser)

Titre de séjour délivré par (pays) valide jusqu'au :

Adresse privée :

📧 : Adresse mail :

Coordonnées

Faculté d'Odontologie de (ville) : N° Etudiant (INE) :

Actuellement, je suis : 10 chiffres + 1 lettre

Etudiant (cycle court) Interne ODF CO

MBD Depuis le :

J'ai satisfait à l'examen de :

5^{ème} année (O5+CSCT) le : 6^{ème} année (O6) le :

J'effectue mon stage actif :

Chez le Dr. Du au

Le : Signature

Etudes

Cadre réservé au CDO

NOM – Prénom :



Conseil Départemental de Paris – 27 rue Ginoux – 75015 PARIS – ☎ 01 42 60 49 73 – Paris@oncd.org

Date butoir de thèse		Date prévue Thèse	
CDI à compter du		Fin CDI le	
Inscription le		Département inscription	

NOM – Prénom :