

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Dans le cadre d'une demande d'admission en 2^{ème} ou 3^{ème} année des études de santé

Date limite de dépôt de dossier : 15 mars 2025 (cachet de la poste faisant foi)

Je soussigné(e) (nom – prénom)

.....

atteste sur l'honneur :

ne m'être JAMAIS inscrit(e) en première année d'un cursus santé (médecine, pharmacie, odontologie, maïeutique, PACES ou PCEM1 ou PCEP1, PASS ou LAS ou formation d'une durée de trois années minimum conduisant à un titre ou diplôme d'auxiliaire médical)

m'être déjà inscrit(e) : (le cas échéant, en précisant la/les année(s) universitaire(s) correspondante(s))

en PASS

Année(s) universitaire(s) :

1 fois 2 fois ou plus

en LAS

Année(s) universitaire(s) :

1 fois 2 fois ou plus

en PACES

Année(s) universitaire(s) :

1 fois 2 fois ou plus

au concours de 1^{ère} année médecine (PCEM1)

Année(s) universitaire(s) :

1 fois 2 fois ou plus

au concours de 1^{ère} année pharmacie (PCEP1)

Année(s) universitaire(s) :

1 fois 2 fois ou plus

et candidater UNIQUEMENT pour l'année universitaire 2025-2026 auprès de l'université

..... , où je me présente pour : [cochez une seule case par ligne : filière demandée]

MEDECINE

MAIEUTIQUE

Attention pas de place en pharmacie ou odontologie à la faculté de médecine, maïeutique et sciences de la santé de Lille

J'atteste également sur l'honneur :

ne m'être JAMAIS présenté(e) à une admission directe jusqu'à ce jour

m'être DEJA présenté(e) à une admission directe quelle que soit la filière, l'année d'études et l'établissement demandé

Précisez la/les candidature(s) déjà effectuée(s) :

Année de présentation	Etablissement demandé	Filière demandée	Années d'études demandées
.....
.....
.....
.....

J'ai conscience que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à une non-recevabilité de ma candidature et à des sanctions prévues par l'article 441-1 du Code pénal.

Fait à le Signature obligatoire :