

Annexe N°1

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

DANS LE CADRE D'UNE DEMANDE D'ADMISSION DIRECTE EN PREMIER CYCLE DES ÉTUDES DE SANTÉ POUR LES TITULAIRES DE DIPLÔMES ÉTRANGERS OU D'ÉTUDIANTS AYANT ACCOMPLI UNE PARTIE DES ÉTUDES DE SANTÉ À L'ÉTRANGER

Dépôt de dossier au SCAC

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) telle que PCEM1, PCEP, PACES,
PASS, PluriPASS ou L.AS)

M'être déjà inscrit(e) :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> En 1 ^{ère} année médecine (PCEM1) | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> En 1 ^{ère} année pharmacie (PCEPI) | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> En PACES (1 ^{ère} Année Commune des Études de Santé) | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> En PASS (Parcours Accès Santé Spécifique) | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> En Pluri PASS (1 ^{ère} année en Santé à ANGERS) | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> En L.AS (Licence Accès Santé) | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |

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 et l'article R. 811-36 du Code de l'éducation.

Fait à Le

Signature obligatoire :