

## Annexe N°2

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

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

Date limite de dépôt de dossier au SCAC :  
1<sup>er</sup> février 2025

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

**M'être déjà inscrit(e) :** (avant l'année universitaire 2017-2018)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> En PACES (1 <sup>e</sup> Année Commune des Etudes de Santé) | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> En 1 <sup>ère</sup> année médecine (PCEM1)                  | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> En 1 <sup>ère</sup> année pharmacie (PCEP1)                 | ⇒ | <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 PluriPASS (1 <sup>ère</sup> 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 :