

FACULTE DE MEDECINE DE BREST

Pöle PASS-L.AS

22 Avenue Camille Desmoulins - CS 93837 - 29238 BREST Cedex 3

Courriel: scolarite.paces@univ-brest.fr

CURSUS POST-BACCALAUREAT

Veuillez reporter dans le tableau ci-dessous, l'ensemble de votre PARCOURS POST- BAC, année par année (parcours étudiant, césure, parcours d'emploi ,autre...)

NB : dans le cas ou vous seriez néo-bachelier, inscrivez simplement l'année d'obtention du Baccalauréat

Année	Type de Parcours	Etablissement (Nom, Ville)	Description (niveau d'étude, emploi occupé)
The community such	toute ferree déclaration	a melayanan kila da man yanaya kilisé	do uso condidenue en à d'éventuelles
	route rausse declaration rues par l'article 441-1 du		<u>de ma candidature</u> et à d'éventuelles

☐ Je comprends que toute fausse déclaration m'expose à <u>la non recevabilité de ma candidature</u> et à d'éventue		
sanctions pénales prévues par l'article 441-1 du Code pénal.		
Fait à :		
Le		

Signature (obligatoire):