

DOSSIER DE CANDIDATURE
Année Universitaire 2024-2025
DIPLÔME D'ÉTAT DE TECHNICIEN DE LABORATOIRE MÉDICAL
POUR UNE DEMANDE D'ADMISSION PARALLELE

Par ce dossier, Je fais acte de candidature au Diplôme d'État de Technicien de Laboratoire Médical en 2^{ème} ou 3^{ème} année de formation au regard de ma/mes formation(s) antérieure(s) validée(s), titres ou diplômes obtenus.

Titre II – Article 3 – Alinéa II : Les deuxième et troisième année de formation conduisant au diplôme d'Etat de technicien de laboratoire médical sont accessibles aux candidats titulaires d'un diplôme, titre ou certificat classé au moins au niveau 5 de qualification du cadre européen des certifications professionnelles (Arrêté du 31 juillet 2024 relatif au diplôme d'Etat de technicien de laboratoire médical)

Etat Civil

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____ Numéro INE* : _____

Adresse personnelle : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Diplôme obtenu ou cursus justifiant la candidature :

Année	Diplôme/Cursus	Mention du parcours	Etablissement

Liste des pièces à joindre au dossier de candidature :

- La copie d'une pièce d'identité
- La copie des originaux des titres, diplômes ou certificats
- Le relevé détaillé du programme des études suivies, précisant le nombre d'heures de cours par matière et par année de formation, la durée et le contenu des stages cliniques effectués au cours de la formation ainsi que le dossier d'évaluation continue, **le tout délivré et attesté par une autorité officielle compétente du pays qui a délivré le diplôme** (diplôme, titre ou certificat classé au moins au niveau 5 de qualification du cadre européen des certifications professionnelles)
- Un CV et un dossier exposant le dossier professionnel

Dossier à envoyer à : IFTLM – 10 place des Archives – 69288 LYON Cedex 02

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

Je certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts

Date :

Signature du candidat :

Cadre réservé à l'institut

Date de réception du dossier : _____

Complet

Incomplet

Ces renseignements font l'objet d'un traitement informatique strictement limité à la gestion du dossier étudiant et aux statistiques universitaires. Aucun autre traitement ne sera effectué avec mes informations. Conformément aux dispositions du RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de retrait et de suppression des données vous concernant sur simple demande écrite et à l'adresse suivante dpo@univ-catholyon.fr. Retrouvez la politique de protection des données de l'AFPICL – IFTLM à l'adresse suivante <https://www.ucl.fr/accueil/mentions-legales/donnees-personnelles/apprenants/>

*Numéro INE : Numéro Identifiant National Etudiant