



EN  
PARTENARIAT  
AVEC



Photographie  
Récente  
Obligatoire

Collée SVP

**DOSSIER DE CANDIDATURE  
ASSISTANT(E) DENTAIRE**

**Réservé à ESAD-NEUILLY**

Date d'arrivée du dossier : .....

ID Stagiaire : .....

Suivi dossier :

Réponse négative

Convocation entretien , date : .....

Avis jury : Non retenu , liste d'attente , Retenu.

Inscription définitive du candidat : oui ADMIS , non ,  
date :

CP  PP  FI  CIF  CSP  AGEFIPH  DIF

Remarque : .....

Nom Marital : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Age : .....

Lieu de Naissance : .....

Pays : .....

Tél. Etudiant :

LL LL LL LL LL

Portable Etudiant :

LL LL LL LL LL

E-Mail : .....

Je pose ma candidature pour l'admission en :

Assistant(e) Dentaire – Titre reconnu et certifié par l'Etat niveau IV - BAC

Adresse **actuelle** de l'étudiant :

Code postal :

Ville :

E-Mail :

Nationalité :

N° de Sécurité sociale : L L L L L L L L L L L L

Situation de famille :  Célibataire  Marié(e)/Pacsé(e)/Vie maritale  Autre :

N° d'identifiant pôle emploi : L L L L L L L L (Chiffre+lettre)

Date dernière inscription Pôle-Emploi :

Date de fin d'indemnisation :

# 1. VOTRE FORMATION

## A - Etudes sanctionnées par un diplôme

Diplôme (s) obtenu (s) : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

Obtention du baccalauréat :                      Année : / \_ / \_ / \_ / \_    Série : / \_ /    Mention : \_\_\_\_\_

### Etudes Supérieures suivies depuis le Baccalauréat :

Type de Formation	Etablissement	Ville	Année

## B - Etudes ou formations complémentaires non sanctionnées par un diplôme

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

# 2. VOTRE CONNAISSANCE DES LANGUES ETRANGERES

(Les renseignements sont demandés à titre d'information)

Langue maternelle :                      Français                       Autre                       Précisez : \_\_\_\_\_

Langues (préciser)	Lu	Ecrit	Parlé
Langue 1			
Langue 2			
Langue 3			
Langue 4			

Degré de connaissance :

- D ⇨ Faible
- C ⇨ Moyen
- B ⇨ Bon
- A ⇨ Courant

### 3. VOS CONNAISSANCES INFORMATIQUES ET BUREAUTIQUES

(Les renseignements sont demandés à titre d'information)

Précisez le ou les systèmes que vous connaissez (PC, MAC...), les logiciels utilitaires que vous maîtrisez (Word, Excel, PowerPoint, Access...), et les langages informatiques que vous pratiquez (FORTRAN, PASCAL,...)

Code	PC	MAC	Word	Excel	Powerpoint	Axisanté HelloDoc	Internet	Dictaphone
1.-.Débutant								
2.-.Faible								
3.-.Moyen								
4.-.Bon								
5.-.Excellent								

Ordinateur portable **individuel** :  oui  non

Ordinateur Familial :  oui  non

♦ Avez-vous déjà un employeur susceptible de vous accueillir pour votre formation professionnelle ?

Oui  Non

Si Oui lequel : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

#### Déplacements

Avez-vous votre permis de conduire V.L ? Oui  Non

Disposez-vous d'un moyen de déplacement personnel ? Oui  Non

### 4. COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'ESAD-NEUILLY ?

.....  
.....

### 5. AVEZ-VOUS UN ORGANISME D'ACCOMPAGNEMENT POUR VOTRE PROJET ? (Missions locale, Ecole de la 2<sup>e</sup> chance, Maison de l'emploi, etc.)

Organisme : ..... Ville : .....

Votre conseiller : ..... Tél : .....

#### Vous êtes-vous porté(e) ou vous portez-vous candidat dans d'autres établissements ?

Oui

Si oui lesquels ?

(en les citant par ordre de préférence  
quant à votre inscription si votre dossier  
est admis)

1.....

2.....

3.....

Non

« Sachant que les informations que je vous communique peuvent faire l'objet d'une informatisation, par la présente, et conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je vous donne mon accord pour que mon dossier soit enregistré.

J'autorise également l'ESAD-NEUILLY à présenter ma candidature dans le cadre du contrat de professionnalisation à leurs entreprises partenaires ».

A....., le .....

Signature candidat :

Les informations contenues dans ce dossier seront tenues confidentielles et ne seront utilisées que dans le cadre de la procédure d'admission à l'Ecole Santé. Ultérieurement les informations seront soit détruites en ce qui concerne les candidatures non admises, soit incluses dans le dossier de suivi des étudiants admis en formation au sein de l'Ecole.

Ce dossier est personnel et doit permettre de recueillir, outre les renseignements sur votre identité, les grandes lignes de votre projet de formation et optimiser ainsi votre orientation.

**Pièces à joindre pour l'étude de votre dossier de candidature d'Assistant(e) Dentaire**

### 1. Inscription

Tous les candidats doivent adresser le présent dossier de candidature ainsi que l'ensemble des pièces demandées à l'adresse ci-dessous.

### 2. Pré-sélection sur dossier

Les dossiers de candidature sont étudiés au fur et à mesure de leur réception.

### 3. Entretien personnalisé

Une convocation par mail vous sera adressée pour valider votre candidature.

### 4. Test

40 questions de culture générale, de français et de santé vous seront proposées sous forme de QCM

- 2 photos d'identité récentes en couleur,
- photocopie de la carte d'identité,
- photocopie de la carte de séjour (étudiants étrangers),
- photocopies des diplômes,
- un C.V,
- Attestation de la Sécurité Sociale ou photocopie de la Carte Vitale,
- Attestation d'inscription au Pôle Emploi (Si inscrit)
- 6 timbres postaux au tarif en vigueur
- 40 € de frais d'inscription (remboursé en cas de refus de dossier)

### DOSSIER A RETOURNER ACCOMPAGNÉ

Des pièces demandées à :

**ESAD-NEUILLY**  
**Service des Inscriptions AD**  
**171 Avenue Charles De Gaulle**  
**Bâtiment A**  
**92200 NEUILLY-SUR-SEINE**

**Accès : Métro – Ligne 1 – Pont de Neuilly**  
**Sortie 3, Rue de l'Eglise à droite**

**ESAD-NEUILLY**  
**[www.esad-neuilly.fr](http://www.esad-neuilly.fr)**  
Tél 01 55 62 21 21  
Fax 01 55 62 21 27  
[inscription@esad-neuilly.fr](mailto:inscription@esad-neuilly.fr)