

Annexe 5 - Modèle d'attestation sur l'honneur

Déclaration sur l'honneur

dans le cadre d'une demande d'admission directe en 2° ou 3° année des études de santé (des arrêtés du 24 mars 2017 et du 26 juillet 2010)

Date limite d'envoi du dossier : 15 mars 2025

Je soussigné(e) [Nom Prénom] atteste sur l'honneur :			
ne m'être jamais inscrit(maïeutique, Paces ou PCEM1 o	e) en première année d'un cu u PCEP 1)	ursus santé (médecir	ne, pharmacie, odontologie,
☐ m'être déjà inscrit(e) : (a	vant l'année universitaire 2019-2	2020)	
☐ en Paces		\Longrightarrow	☐ 1 fois☐ 2 fois ou plus
\square au concours de 1_{re} année médecine (PCEM1)		\Longrightarrow	☐ 1 fois☐ 2 fois ou plus
\square au concours de 1_{re} année pharmacie (PCEP1)		\Longrightarrow	☐ 1 fois☐ 2 fois ou plus
et candidater <u>uniquement</u> pour l'année universitaire 2025-2026 auprès de l'Université de Lorraine où je me présente pour : Pharmacie.			
☐ J'autorise l'Université de Lorraine à utiliser mes données personnelles (nom, prénom et date de naissance) pour la création d'un fichier partagé entre les Universités de Pharmacie de France à des fins de vérification.			
J'atteste également sur l'honneur : ☐ ne m'être jamais présenté(e) à une admission directe jusqu'à ce jour			
☐ m'être déjà présenté(e) à une admission directe quelle que soit la filière, l'année d'études et l'établissement demandés Précisez la/les candidature(s) déjà effectué(e)s :			
Année de présentation	Établissement demandé	Filière demand	ée Années d'études demandées
-			toute fausse déclaration de ma s prévues par l'article 441-1 du
Fait à	le	Signatu	re obligatoire :