

## Annexe 3 Modèle d'attestation sur l'honneur

### DECLARATION SUR L'HONNEUR

dans le cadre d'une demande d'admission en 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> année des études de santé  
**Date limite de dépôt de dossier : 15 mars 2023** (cachet de la poste faisant foi)

**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, PACES ou PCEM1 ou PCEP 1)

**m'être déjà inscrit(e) pour la(les) année(s) universitaire(s) : ...../..... et ...../.....)**

- |  |   |                                 |   |
|--|---|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> en PACES  | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> au concours de 1 <sup>ère</sup> année médecine (PCEM1)  | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> au concours de 1 <sup>ère</sup> année pharmacie (PCEP1) | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| <input type="checkbox"/> en PASS   |   | <input type="checkbox"/> 1 fois |   |
| <input type="checkbox"/> en LASS   |   | <input type="checkbox"/> 1 fois |   |

et candidater **UNIQUEMENT** pour l'année universitaire 2023-2024 auprès de **l'Université de Bretagne Occidentale**, où je me présente pour : [cochez une seule case **par ligne** : filière demandée]

- Médecine                       Odontologie                       Maïeutique

J'atteste également sur l'honneur :

**ne m'être JAMAIS présenté(e) à une admission directe jusqu'à ce jour**

**m'être DEJA 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	Etablissement demandé	Filière demandée	Années d'études demandées

**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.**

Fait à ..... le ..... **Signature obligatoire :**