



## Attestation sur l'honneur

Dans le cadre d'une demande d'admission directe en 2e ou 3e année des études de santé  
**Date limite de dépôt de dossier : 15 mars de l'année considérée** (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 PCEP1, PASS ou LAS ou formation d'une durée de trois années minimum conduisant à un titre ou diplôme d'Etat d'auxiliaire médical)
- ☐ **M'être déjà inscrit(e)**
- |                                                                      |   |                                 |                                         |
|----------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> En PASS                                     | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| Année(s) universitaire(s) : .....                                    |   |                                 |                                         |
| <input type="checkbox"/> En LAS                                      | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| Année(s) universitaire(s) : .....                                    |   |                                 |                                         |
| <input type="checkbox"/> En PACES                                    | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| Année(s) universitaire(s) : .....                                    |   |                                 |                                         |
| <input type="checkbox"/> Au concours de 1ère année médecine (PCEM1)  | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| Année(s) universitaire(s) : .....                                    |   |                                 |                                         |
| <input type="checkbox"/> Au concours de 1ère année pharmacie (PCEP1) | ⇒ | <input type="checkbox"/> 1 fois | <input type="checkbox"/> 2 fois ou plus |
| Année(s) universitaire(s) : .....                                    |   |                                 |                                         |

Et candidater uniquement pour l'année universitaire **2026-2027** auprès de l'université d'AMIENS, où je me présente pour une admission en [cochez une seule case par ligne : filière demandée]

☐ Médecine      ☐ Pharmacie      ☐ Maïeutique      ☐ Odontologie



**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 demandé**

**Précisez la/les candidature(s) déjà effectué(e)s :**

| <b>Année de présentation</b> | <b>Établissement demandé</b> | <b>Filière demandée</b> | <b>Années d'études demandées</b> |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
|                              |                              |                         |                                  |
|                              |                              |                         |                                  |
|                              |                              |                         |                                  |
|                              |                              |                         |                                  |

**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 :**