
DEMANDES DE TRANSFERT UNIVERSITAIRE POUR UNE INSCRIPTION EN 1^{ère} ANNEE DU 2^{ème} CYCLE DES ETUDES DE SANTE

A l'attention d'étudiants en provenance d'une Université française ou européenne

Après avoir validé le 1^{er} cycle des études de santé, les étudiants provenant d'une université française ou européenne **et souhaitant entamer leur 2^{ème} cycle des études de Santé à l'Université Clermont Auvergne** à compter de la rentrée universitaire 2026-2027 peuvent déposer un dossier de demande de transfert universitaire.

Cette démarche, entièrement dématérialisée, s'effectue via la plateforme [eCandidat](#) à partir du **Lundi 18 Mai 2026 jusqu'au Vendredi 19 Juin 2026 inclus**. Le **dossier** est composé comme suit :

- Formulaire de demande de transfert (*voir document ci-joint*)
- Copie de la carte d'identité nationale
- Relevés de notes obtenus depuis le baccalauréat
- Fiche de transfert départ complétée et signée par l'Université d'origine
- Lettre de motivation à l'attention de M. Le Doyen
- Programme de l'année d'études en cours (*UE/modules et stages*)
- Toute pièce justificative motivant la démarche de transfert (*mutation du conjoint, mariage, regroupement familial...*)

Le transfert est subordonné à la validation du 1^{er} cycle des études de santé et à l'avis favorable de la commission en charge de l'examen des demandes. Les critères de sélection retenus sont la situation universitaire, la similitude des programmes et les motifs de transfert invoqués. L'avis définitif de la commission sera communiqué via eCandidat au plus tard le 20 Juillet 2026.

 **Tout dossier incomplet
sera considéré comme non-recevable et rejeté**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSFERT

Je soussigné(e) :

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :

Né(e) le à (ville et département) :

Inscrite actuellement en

à l'UFR de Médecine de (ville et pays)

Sollicite un transfert en DFASM1 DFASO1 DFASP1 DFASMa1

CURSUS ANTERIEUR

BACCALAUREAT : Série : Année d'obtention : Département :		
ETUDES EFFECTUEES DEPUIS L'OBTENTION DU BACCALAUREAT :		
Année universitaire	Année d'études	Université
.../...		
.../...		
.../...		
.../...		
.../...		
.../...		
.../...		

J'atteste sur l'honneur :

Avoir déposé une demande de transfert universitaire dans une autre Université française que l'UCA (Merci de préciser laquelle/lesquelles :)

N'avoir déposé aucune autre demande de transfert universitaire

AVIS IMPORTANT

En déposant ma demande de transfert universitaire, **je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.** 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.

Date :

Signature :