



**UNIVERSITÉ
DE LORRAINE**



**FACULTÉ DE
MÉDECINE / MAÏEUTIQUE /
MÉTIERS DE LA SANTÉ à NANCY**

FICHE DE VŒUX

Date limite de dépôt de dossier : 15 mars 2025 (cachet de la poste faisant foi)

Nom :

Prénom :

Entourez l'affectation pour laquelle vous souhaitez candidater :

- 1) Metz uniquement
- 2) Nancy uniquement
- 3) Metz (ou Nancy en 2^{ème} choix)
- 4) Nancy (ou Metz en 2^{ème} choix)

Pour les candidats souhaitant les choix 3 ou 4 :

Votre lieu d'affectation sera soumis au classement établi par le jury après la phase d'admission.

Fait à :

Signature :

Le :