



ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES



CANDIDATURE | RENOUVELLEMENT

UIO | UNITÉ D'IDENTIFICATION ODONTOLOGIQUE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Mode d'exercice :

Email :

Adresse professionnelle :

.....

.....

Adresse personnelle :

.....

Téléphone professionnel :

Téléphone mobile :

Téléphone privé :

Photo
Normée
35 x 45 mm

Titre, Diplômes et Fonctions

- Diplôme de Docteur en chirurgie dentaire de la faculté (Ville/Année) :
- Expert près la Cour d'appel de (Ville/Année) :
- Identification odontologique G.1.7 :
- Odontologie générale F.6.1 :
- Orthopédie dento-faciale F.6.2 :
- Autres :
- Expert agréé par la Cour de cassation (Année) :
- Fonctions universitaires/hospitalo-universitaires :
- Diplômes universitaires en identification :
- Certificat d'études spécialisées mention odontologie médico-légale :



ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES



-
- Autres diplômes ou formations :
 -
 -

Expérience

- Rattaché à un IML/Service Médecine légale Hospitalier :
-
- Réquisition(s) judiciaire(s) (nombre d'identifications, lieux, ...) :
-
- Mission(s) internationale(s) et Exercices :
-
-
- Autres :
-
-
-
- Langues parlées :
-
- N° d'agrément ASN (en cas de prise de radio) :
-

Compagnie d'Expert Judiciaires & Associations Professionnelles

- CNEJOS :
- AFIO :
- CEJC :
- Réserviste militaire (Unité) :
- Réserviste civil (Unité) :
- Autres :

Date : Signature :

PARTIE RESERVEE AU CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE DES CHIRURGIENS-DENTISTES

Lettre d'engagement :	Dossier reçu le :
A jour des cotisations :	Dossier validé le :
Extrait de casier judiciaire :	Date d'intégration UIO :
	Date de Renouvellement UIO :