



Demande d'admission au programme des masters régionaux ERAIFT

Sixième Promotion

(Année académique 2024-2025)

I. Données personnelles

Nom : _____

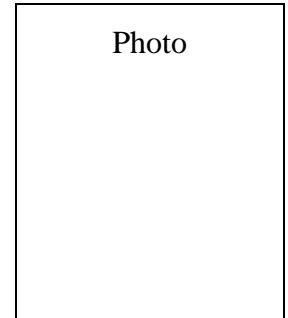
Postnom : _____

Prénom : _____

Lieu et date de naissance : _____

Nationalité : _____

Genre : (écrire M ou F) Etat civil : _____



Adresse permanente

Ville Pays : _____ Pays : _____

Tél et/ou : _____ E-mail : _____

Adresse professionnelle :

Ville : _____ Pays : _____

Tél/Fax : _____ E-mail : _____



II. Etudes faites¹

Nom de l'Etablissement	Pays	Programme suivis	De	A	Diplôme et mention obtenue (%)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

N.B. Annexer les relevés de notes des diplômes universitaires

III. Expérience professionnelle

Nom de l'Etablissement	Pays	Programme suivi	De	A
1.				
2.				
3.				

IV. Stage de perfectionnement²

Nom de l'Etablissement	Pays	Programme suivi	De	A	Diplôme obtenu
1.					
2.					
3.					

¹ Commencez par le diplôme le plus récent (y ajouter la mention obtenue).

² Indiquer les stages de perfectionnement ayant abouti à l'obtention d'un diplôme.



V. Productions scientifiques récentes (au cours des trois dernières années)

Enumérez la liste de vos articles scientifiques publiés dans les revues internationales indexées :

- 1.
- 2.
- 3.

VI. Langues

Langue maternelle : _____

Aptitude à :

Langues	Parler	Rédiger	Lire	Comprendre
<i>Français</i>				
<i>Anglais</i>				
Autres (à préciser)				

Excellente, Bonne, Passable

VII. Connaissances informatiques et statistiques ³

Très bonne :

Bonne

Moyenne

Enumérez les équipements de traitement de l'information et les logiciels que vous utilisez couramment ainsi que leurs spécifications techniques :

Enumérez les *outils statistiques* que vous maîtrisez pour le traitement des données de recherche :

³ Cocher la case appropriée



VIII. Motivations

Expliquez vos principales motivations pour effectuer votre master professionnel à l'ERAIFT.

- 1.
- 2.

IX. Personnes de référence

Prière de joindre, sous plis fermé, 2 lettres de recommandation émanant de personnes habilitées à fournir un avis éclairé sur le candidat (Employeurs, Professeurs, etc.)

Nom et titre	Adresses et/ou tél. :	E-mail
1.		
2.		

X. Plan de financement de votre formation en master

1. Fonds personnels (à préciser la taille) : _____
2. Prise en charge par un organisme : _____ si oui, lequel ? _____

Note : Je certifie sur mon honneur que les renseignements susmentionnés sont complets, sincères et exacts. Je reconnais qu'en fournissant sciemment une indication inexacte, je me rendrai passible de renvoi immédiat, au cas où je serais admis.

Fait à....., le/...../2024

Nom et Signature du candidat