



Demande d'admission au programme des masters régionaux ERAIFT

Huitième Promotion

(Années académiques 2025-2026 et 2026-2027)

I. Données personnelles

Nom : _____

Postnom : _____

Prénom : _____

Lieu et date de naissance : _____

Nationalité : _____

Genre : ☐ ☐ (écrire M ou F)

Etat civil : _____

Photo

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. commencez par le diplôme le plus récent et annexer les relevés des notes

III. Expérience professionnelle et stage de perfectionnement

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

IV. 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.

V. Langues

Langue maternelle : _____

Aptitude à :

Langues	Parler	Rédiger	Lire	Comprendre
<i>Français</i>				
<i>Anglais</i>				

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



Autres (à préciser)				
---------------------	--	--	--	--

Excellente, Bonne, Passable

VI. Connaissances informatiques et statistiques ²

☐

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 :

VII. Motivations personnelles à suivre cette formation régionale

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

- 1.
- 2.

VIII. 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.		

² Cocher la case appropriée



IX. Plan de financement de votre formation en master pour 2 ans

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/...../2025

Nom et Signature du candidat

NB. Les offres du programme des masters régionaux de l'ÉRAIFT sont validées par le Conseil Africain et Malgache de l'Enseignement Supérieur (CAMES).