

Formulaire d'inscription année académique 2024-2025

Informations sur le candidat

Prénom _____

Nom _____

Post-nom _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Genre (F ou M) _____

Adresse Permanente _____

Adresse à Kinshasa (si
différente) _____

Téléphone _____

Adresse électronique _____

Intitulé diplôme principal,
Université et année
d'obtention _____

Intitulé autre diplôme,
université et année
d'obtention _____

Autres formations _____

Expérience professionnelle
(en nombre d'année) _____

Employeur(s) actuel(s) : n'en citer que deux au maximum

Dénomination et
coordonnée _____

Dénomination et
coordonnée _____

Formulaire d'inscription année académique 2024-2025

Anciens employeurs : citer les deux derniers si applicable

Dénomination

Coordonnées

Dénomination

Coordonnées

Coordonnées personne de référence 1 (personne vous ayant recommandé)

Prénom

Nom

Téléphone

E-mail

Coordonnées personne de référence 2 (personne vous ayant recommandé)

Prénom

Nom

Téléphone

E-mail

Je déclare sur l'honneur la possibilité de suivre 50% des cours en présentiel à Kinshasa

Joindre à ce formulaire la preuve de moyen financier de prise en charge de la formation