



République du Niger  
Ministère de l'Enseignement Supérieur de la Recherche et de l'Innovation

## Université Africaine des Sciences Sociales Techniques et Médicales

Agrée par la République du Niger par arrêté No 0022/MESRI/SG/DGE/DL/DESPRI

BP: 13.319 Téléphone : 20 35 10 15 / 80 40 33 23 Niamey Niger

Web : www.univ-uastm.fr Courriel : info@univ-uastm.fr

2014  
UASTM

# Dossier de candidature

Année universitaire 2019-2020

<b>Licence</b> <input type="checkbox"/> Année 1 <input type="checkbox"/> Année 2 <input type="checkbox"/> Année 3 <b>Intitulé :</b> .....	 Photo d'identité récente à coller ici
<b>Masters</b> <input type="checkbox"/> Année 1 <input type="checkbox"/> Année 2 <b>Intitulé :</b> .....	

<b>Formation en cours</b> Diplôme préparé :
--

<b>Étudiant</b>	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
E-mail :	Téléphone portable :
Adresse :	BP :
	Ville :
Pays d'origine :	Pays de résidence :

<b>Père</b>	<b>Mère</b>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Entreprise :	Entreprise :
Adresse :	Adresse :
BP :	BP :
Ville :	Ville :
Pays :	Pays :

Test de culture générale et d'actualité :

Entretien de motivation :

Décision :  Admis Refusé

Date :

**Études antérieures**

Année	Formations - Établissements	Niveau d'études - Nombre d'ECTS	Diplôme obtenu	
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

**Pratique de l'international**

	Bilingue	Bon	Moyen	Notions
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Expériences professionnelles**

Année	Nom de l'entreprise	Ville	Mission réalisée	Durée
<b>1</b>				

<b>2</b>					
<b>3</b>					

### Activités sportives, culturelles, caritatives

### Questions préalables à l'examen d'entrée

Comment avez-vous connu UASTM ?

Internet (précisez : moteur de recherche, sites ...) :

Forum lycée (précisez) :

Bouche à oreille / relation :

Médias (précisez : presse, radio, cinéma, affiche ...) :

Autre :

Avez-vous assisté à une journée portes ouvertes ?

OUI

NON

### Dossier de réflexion

Afin de construire un projet commun de formation, nous vous proposons de répondre aux deux questions ci-après. Vos réponses nous aideront à comprendre les raisons de votre choix et à préparer l'entretien de recrutement.

Vous rédigerez vos réponses sur un document à part (format électronique pour la rédaction – pas de lettre manuscrite), en précisant clairement votre nom, prénom et le numéro de la question traitée.

**01** Quelle est votre ambition professionnelle ?  
 Quelle image vous faites-vous de votre futur métier ?  
 Selon vous, au cours de votre vie, quels sont les exemples de situations pour lesquelles vous avez fait preuve d'adaptabilité ?

**02** Répondre à la question suivante en anglais :  
**Describe examples of professional experiences in a working environment.**

## Projets d'études

Pourquoi candidater à l'UASTM ?

À défaut d'admission à la filière souhaitée, vers quelles formations vous dirigerez-vous ?

## Pièces à joindre au dossier de candidature

- Photocopie des relevés de notes et du diplôme ou titre obtenu.
- Photocopie des bulletins scolaires et attestations pour l'accès à la formation souhaitée de crédits ECTS validés (ou en cours de validation).
- CV avec photo d'identité.
- Photocopie de pièce d'identité recto/verso.
- Lettre de motivation.

**Attention : Seuls les dossiers de candidature complets seront acceptés !**

## Déclaration

Je soussigné(e) ..... certifie exacts les renseignements les renseignements fournis, déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission et vous adresse mon dossier complété.

**Nous garantissons la confidentialité des informations que vous avez communiquées.**

Fait à :

le :

Signature :

## Nos partenaires pédagogiques

