

UNIVERSITÉ ESGCNT DE MEKNES

DATE DE DEPOT DU DOSSIER...../...../.....

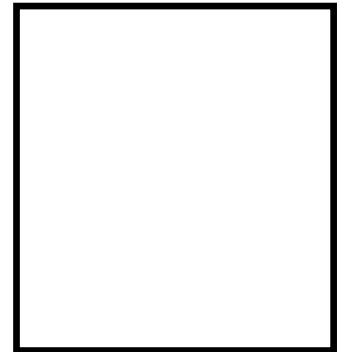
Nous innovons pour votre réussite !

DATE DU TEST D'ADMISSION...../...../.....

DATE DE CONCOURS...../...../.....

DOSSIER D'INSCRIPTION

Année Universitaire...../.....



DIPLÔME QUE VOUS DÉSIREZ POURSUIVRE ANNÉE 1 2 3 4 5

PROGRAMME D'INGÉNIERIE MASTER PROFESSIONNEL LICENCE PROFESSIONNEL FORMATION CONTINUE

<input type="checkbox"/> Ingénierie en génie civil	<input type="checkbox"/> Master en génie civil	<input type="checkbox"/> Licence professionnelle gestion /comptabilité/ finance / management / commerce / communication	<input type="checkbox"/> Master Professionnelle
<input type="checkbox"/> Ingénierie en génie mécanique	<input type="checkbox"/> Master professionnelle en mécanique	<input type="checkbox"/> Licence professionnelle génie civil – bâtiment	<input type="checkbox"/> Licence Professionnelle
<input type="checkbox"/> Ingénierie en génie mécatronique	<input type="checkbox"/> Master en genie civil	<input type="checkbox"/> Licence professionnelle génie électrique / informatique /	<input type="checkbox"/> Attestation
<input type="checkbox"/> Ingénierie en management des ressources humaines	<input type="checkbox"/> Master professionnelle en mécanique	<input type="checkbox"/> Licence professionnelle qualité, logistique industrielle et organisation	
<input type="checkbox"/> Ingénierie en génie biomédical	<input type="checkbox"/> Master profes-sionnelle en génie biomedical	<input type="checkbox"/> Licence professionnelle en : mécanique , électronique . Mécatronique .aéronautique .électrique .robotique	
		<input type="checkbox"/> Licence professionnelle en genie industriel et logistique	

DONNÉES PERSONNELLES

BACHELIER

ADMISSION PARALLÈLE

Civilité : Mme. Melle. Mr.

Nom :

Nationalité :

de Naissance :

Ville :

GSM candidat :

N° CIN ou passeport :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

.....
.....

Code postal :

Email candidat :

DONNÉES PÈRE

Nom :

Prénom :

GSM père :

Email père :

Adresse père :

Tel Fixe :

Profession :

Dénomination de l'Entreprise :

.....

DONNÉES MÈRE

Nom :

Prénom :

GSM mère :

Email mère :

Adresse mère :

Tel Fixe :

Profession :

Dénomination de l'Entreprise :

.....

PARCOURS SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE

1 - Baccalauréat :

Nom du lycée :
Ville :
Pays :
 Privé Public
Type de Bac :
Année d'obtention :
Numéro de série du Bac :

2 - Universitaire :

DEUG/DUT Technicien spécialisé Master
 Licence Licence professionnelle CPGE
 Autre, précisez svp

Université ou établissement de provenance :
Type : Privé Public
Ville : Pays :
Etudes réalisées :
Nombre d'années d'études :

PROFIL DU CANDIDAT

Comment avez-vous connu l'université ?

Publicité

Presse Internet : (précisez)
 Radio Publicité Internet
 Affichage Site web de l'université
 Cinéma Recherche sur le net
 Dépliant de l'université

Entourage

Personnel Université Etudiant de l'Université
 Parents Connaissances Milieu professionnel

Contact direct

Forum, salons... Conseiller d'orientation
 Journée Portes Ouvertes Visite lycée

Quelle est la motivation de votre candidature ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Décrivez en quelques lignes votre projet professionnel :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date :/...../.....

Date :/...../.....

Signature du Candidat :

Signature du tuteur légal :

PIÈCES A FOURNIR

Bacheliers :

- 4 photos
- 2 photocopies de la CIN ou du passeport
- 2 photocopies certifiées conformes du relevé de notes du Baccalauréat
- 2 photocopies certifiées conformes du Baccalauréat
- Bulletins première année bac (première) et deuxième année bac (terminale)

Admissions Parallèles :

- 4 photos
- 2 photocopies de la CIN ou du passeport
- 2 photocopies certifiées conformes du Baccalauréat
- 2 photocopies certifiées conformes du relevé de notes du Baccalauréat
- 2 photocopies certifiées conformes des bulletins de l'établissement d'origine
- 2 photocopies certifiées conformes des attestations de réussite signées par le Directeur pédagogique
- Programme détaillé des cours de l'établissement d'origine

Baccalauréat étranger :

- Tous les documents demandés pour Bacheliers ou Admissions Parallèles
- Arrêté qui justifie l'équivalence du Baccalauréat avec le Baccalauréat marocain
- Attestation d'authentification du diplôme du Baccalauréat

DIRECTION DES ADMISSIONS

Les données dans ce formulaire seront traitées pour les objectifs de l'ESGCNT de Meknes. Parmi ses objectifs, la gestion académique des étudiants, l'admission, les dossiers, les cartes d'étudiant et les activités de gestion, ainsi que plusieurs activités pour ceux qui fournissent leurs données (le volontariat, le sport, le service d'orientation de l'emploi, la gestion de prêt de bibliothèque, secrétariat scolaire, des tests pédagogiques,) et l'envoi de la publicité par tout moyen (téléphone, courrier ou électronique, etc.) et les activités de marketing, y compris des tiers qui pourraient être d'intérêt pour nos étudiants.

Nous vous informons que les données à caractère personnel que vous fournirez dans ce formulaire ainsi que toute information complémentaire que vous pourriez fournir à l'ESGCNT de Meknes seront traitées et utilisées par l'ESGCNT de Meknes. Le propriétaire des données renseignées dans le présent formulaire déclare avoir pris connaissance de ces informations et y consent.

Nous vous informons que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant, conformément à la loi 08-09 pour la protection des données à caractère personnel. Pour cela, il suffit d'écrire au responsable de l'information de l'ESGCNT de Meknes, ou d'envoyer un courriel à l'adresse : admission@esgcnt.net

ESPACE RESERVE A L'ADMINISTRATION DE ESGCNT A MEKNES

BILAN DE L'ENTRETIEN INDIVIDUEL

Date :/...../.....

Nom et prénom du responsable académique :

.....

Signature :

Remarques du responsable académique :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

www.esgcnt.net

