



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

1. IDENTIFICATION

Nom et Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Pays..... Nationalité :

Sexe : Profession :

Tél.

E-mail :

2. PRINCIPAL DIPLÔME PRÉSENTÉ

INTITULÉ

Établissement/Institut où la formation est reçue :

.....

Année d'obtention : Pays :

3. PARCOURS SOLLICITÉ A L'UNIVERSITÉ DE KARA

Département

Domaine

Mention

Spécialité

Grade

Fondamentale /_/_/

Professionnelle /_/_/

Recherche (Master) /_/_/

Doctorat d'exercice /_/_/

Spécialisation en
sciences de la santé /_/_/

4. SCOLARITÉ

Renseignements sur le Baccalauréat ou Diplôme étranger équivalent au Bac

INTITULÉ

Année d'obtention : Série : Mention : Pays :

Etudes supérieures

DEUG DUT LICENCE CLASSIQUE LICENCE LMD AUTRE

INTITULÉ

Année d'obtention : Mention : Institution/Pays :

Obtenu par le biais d'un cours en : présentiel distanciel hybride

MAITRISE MASTER PROFESSIONNEL MASTER RECHERCHE AUTRE

INTITULÉ
COMPLET

Année d'obtention : Mention : Institution/Pays :

Obtenu par le biais d'un cours en : présentiel distanciel hybride

DOCTORAT D'EXERCICE

INTITULÉ
COMPLET

Année d'obtention : Mention : Institution/Pays :

5. MOTIVATIONS POUR HOMOLOGATION

Date et signature