



École Supérieure Multinationale des Télécommunications

CANDIDATURE AU CYCLE LICENCE PROFESSIONNELLE

ANNÉE 20...../20.....

Cadre réservé à la Scolarité (Ne rien écrire ici)

Selection par :

- Concours
- Étude de dossier

Candidature :

- Retenue
- Retenue sous réserve A compléter
- Non retenue Motif:.....

OPTION CHOISIE

Réseaux et Services

NOM :

PRENOM(S) :

Nationalité :

Sexe : F M

Date et lieu de naissance : _____ / _____ / _____ à.....

Pays:.....

Adresse du candidat :

Ville : Pays :

Tél.: Fax :

E-mail :



Dernier diplôme universitaire obtenu :

DUT DTS DEUG Autre(préciser).....

Veillez préciser la spécialité:

CURSUS SCOLAIRE (commencer par la dernière année scolaire)

Année scolaire	Établissement	Ville/Pays	Classe	Diplôme obtenu
..... -				
..... -				
..... -				
..... -				

Langues vivantes: 1ère langue: 2e langue:

PARENTS/TUTEURS

Nom / Prénom du père:.....

Profession du père:.....

Nom / Prénom de la mère:.....

Profession de la mère:.....

Adresse permanente des parents:.....

Ville:..... Pays :.....

Tél.:..... E-mail:

Fax:.....

FINANCEMENT DES ETUDES

Qui finance vos études ?

Parents

L'état du

Organismes

Autres (préciser)

Adresse de celui qui finance :

Ville: Pays:

Tél.:

Fax: E-mail:

