



Ecole de Santé Publique
UNIVERSITE DE KINSHASA
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PROGRAMME DE MAITRISE, année académique

OPTION : (1) Santé Publique (2) Economie de la Santé (3) Epidémiologie nutritionnelle (4) FELTP

I. IDENTITE DU CANDIDAT

Prénom, Nom et Post-noms:..... Sexe

Lieu et Date de naissance :..... Nationalité :

Etat civil :..... Province d'origine :

.....

Adresse physique actuelle:

Email & Téléphone :

II. DIPLOME(S) UNIVERSITAIRE(S)

Titre	Université	Pays	Année	Mention

III. EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Fonction	Lieu	Période

Fonction actuelle: Lieu :

IV. LETTRES DE RECOMMANDATION

1. Employeur :..... Oui..... Non.....
2. Représentant du Ministère de la Santé Publique : Oui :... Non :...
3. Membre du Comité Technique Elargi de l'ESP : Oui :... Non :...

V. FINANCEMENT: (1) INTERNAT: 12.600\$US (2) EXTERNAT: 6.200 \$US

Financement certain : Oui ... Non.....

Organisme assurant le Financement :

Signature du responsable

NB : Le coût de la formation ne prend pas en compte l'argent de poche et les soins médicaux.

DOSSIER D'INSCRIPTION

Le dossier d'inscription doit être **COMPLET** et contenir : 1) le formulaire d'inscription dûment rempli, 2) une lettre de demande d'inscription, 3) un curriculum vitae, 4) deux photos passeport d'identité récentes, 5) les photocopies des diplômes (Etat, G3, L2/D4), 6) les trois lettres de recommandation, 7) les relevés des cotes (de G1 à L2/D4), et 8) le numéro du CNOM (si médecin).

Le dossier, **reproduit en 4 exemplaires** et chaque exemplaire **mis dans une fardes à tringle**, est à déposer **en copie dure** au Secrétariat de la Direction de l'Ecole de Santé Publique de l'Université de Kinshasa au plus tard le 29 juillet 2016.

NB : Un dossier incomplet ne sera pas traité lors de la présélection des candidats pour le test d'admission.

Je certifie sur mon honneur que les renseignements fournis ci-haut sont exacts.

Fait à, le.....

Signature du candidat