

Photo

République du Cameroun
Republic Of Cameroon

Paix - Travail - Patrie
Peace - Work - Fatherland

**INSTITUT UNIVERSITAIRE DES SCIENCES ET DE
MANAGEMENT**

BP. 35 621 – YAOUNDE
Tél. : 683 06 62 34/ 676 45 84 84 / 698 02 78 90/ 697 95 85 53

iusmstaf@yahoo.com

www.iusm-cm.com

DEMANDE D'ADMISSION

Année Académique 2023 -2024

Numéro de dossier

...../2023

ENTREE SUR ETUDE DE DOSSIER

Licence Sciences de Gestion Première Année (L1) :.....
Classe Préparatoire Première Année (Prépa 1) :.....
Licence Sciences de Gestion Deuxième Année (L2) :.....
Classe Préparatoire Première Année (Prépa 1) :.....
Licence Sciences de Gestion Troisième Année (L3) :
Master Sciences de Gestion (M1, M2) :

Ce formulaire doit être rempli par le candidat et déposé à l'IUSM avant la date limite de dépôt des dossiers :

28-06-2023/26-07-23 : Entrée en Première Année

30-09-2023 : Entrée en Deuxième et Troisième Années du Cycle de Licence

14-10-2023 : Entrée en Master

Il peut également être envoyé par mail à l'adresse suivante : iusmstaf@yahoo.com



Statut : Elève Etudiant En activité
(Entourez le statut actuel)

Langue d'expression : Français : Anglais :

Nom et Prénoms :
(Dans l'ordre de l'acte de naissance)

Adresse :

Téléphone du (de la) Candidat (e):

Téléphones des Parents:

N° CNI :

(Joindre un extrait d'acte de naissance datant de moins de 3 mois)

Lieu de naissance : Jour : Mois : Année :

Etat-civil : Sexe :

Nationalité :

ETUDES ET FORMATION

Etudes	Nom de l'Institution	Dates	Diplômes et mentions <i>(Joindre une copie certifiée conforme)</i>	Dates
Lycées/Collèges <i>(2nde, 1ère, Tle)</i>

Universités/Etablissements d'Enseignement Supérieur

MAITRISE LINGUISTIQUE

Indiquez votre connaissance des langues
Faible, Moyenne ou Forte

Langues	Lecture	Conversation	Redaction
Français
Anglais
Autres

Filière souhaitée *(Concerne uniquement l'entrée en Troisième Année de Licence et en Master) :*

.....

Liste des stages et emplois occupés antérieurement les 2 dernières années : *(Concerne uniquement l'entrée en Master)*

Nom de l'Organisation <i>(Joindre une attestation)</i>	Titre ou Fonction	Période
.....
.....
.....
.....

Date

Lieu

Signature de l'impétrant