



## Division de la Scolarité des Statistiques et du Suivi des Etudiants

Division of Student's Admission, Statistic and Follow-up

FICHE DE CANDIDATURE EN LICENCE PROFESSIONNELLE  
PROFESSIONAL BACHELOR'S APPLICATION FORM

Année académique 2024-2025

Academic year 2024-2025

Timbre fiscal  
Fiscal stamp

## I-ETAT CIVIL

*Identification*

Nom et prénom \_\_\_\_\_

*Name and surname*

Né(e) le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Handicapé \_\_\_\_\_

*Date of birth**at**Disabled*

Département(\*) : \_\_\_\_\_ Région(\*) \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

*Division**Région,**Nationality*

Adresse complète : \_\_\_\_\_

*Address*

Tel. (Phone) : \_\_\_\_\_ Email (E-mail) : \_\_\_\_\_

Exercez-vous un emploi stable ?..... Entreprise (Ancienneté).....  
*Do you have a regular Job? Company (Year in the company)*Fonction ou responsabilité dans l'entreprise : .....  
*Job position in the company*II- SCOLARITE *Academic Record*

Diplômes ( <i>Diploma</i> )	Année d'obtention ( <i>Year</i> )	Série ( <i>Speciality</i> )	Mention ( <i>Grade</i> )
Baccalauréat ou GCE AL.			
DEUG, DUT, BTS...			

## III-CHOIX DE LA FILIERE /SPECIALITY

N°	Options ouvertes <i>Open options</i>	Cocher l'option choisie <i>Your choice</i>
1	Techniques des Laboratoires (TL)	
2	Production, Transformation et Conservation des Produits des Industries Agricoles (AGRI-PRO)	

Précisez votre deuxième choix ici : .....  
*Specify your second choice here*

\* Département et région d'origine des parents

Date et Signature du candidat

*Signature of the candidate*



## Division de la Scolarité des Statistiques et du Suivi des Etudiants

Division of Student's Admission, Statistic and Follow-up

FICHE DE CANDIDATURE EN MASTER PROFESSIONNEL  
PROFESSIONAL MASTER APPLICATION FORM

Année académique 2024-2025

Academic year 2024-2025

Timbre fiscal  
Fiscal stamp

## I-ETAT CIVIL

## Identification

Nom et prénom \_\_\_\_\_

Name and surname

Né(e) le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Handicapé \_\_\_\_\_

Date of birth

at

Disabled

Département(\*) : \_\_\_\_\_ Région(\*) \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Division

Region

Nationality

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Address

Tel. (Phone) : \_\_\_\_\_ Email (E-mail) : \_\_\_\_\_

Exercez-vous un emploi stable ?..... Entreprise (Ancienneté).....

Do you have a regular Job?

Company (Year in the company)

Fonction ou responsabilité dans l'entreprise : .....

Job position in the company

## II- SCOLARITE / Academic Record

Diplômes (Diploma)	Année d'obtention (Year)	Série (Speciality)	Mention (Grade)
Baccalauréat ou GCE (AL)			
DEUG, DUT, BTS...			
Licence...			

## III-CHOIX DE LA FILIERE / SPECIALITY

N°	Options ouvertes Open options	Cocher l'option choisie Your choice
1	Qualité, Sécurité et Environnement (QSE)	
2	Analyses et Contrôle Qualité Microbiologiques et Toxicologiques (ACQ-MT)	
3	Méthodes Informatiques Appliquées à la Gestion des Entreprises (MIAGE)	
4	Industries Chimiques et Pharmaceutiques (ICP)	
5	Sciences Epidémiologiques (SEP)	
6	Biotechnologies, Diététique et Nutrition (BDN)	
8	Génie Minier / Mines et Carrières (MIC)	
9	Génie Pétrolier / Géophysique Pétrolière (GP)	
10	Génie Pétrolier / Gestion des réservoirs (GR)	
11	Génie Pétrolier / Production et optimisation des pétrole et Gaz (POPG)	
12	Gouvernance des Industries Extractives pour le Développement (GIED)	

Précisez votre deuxième choix ici : .....

Specify your second choice here

\* Département et région d'origine des parents

Date et Signature du candidat

Signature of the candidate



Division de la Scolarité des Statistiques et du Suivi des Etudiants

Division of Student's Admission, Statistic and Follow-up

**FIGHE DE CANDIDATURE AU DIPLOME D'ETUDES UNIVERSITAIRES PROFESSIONNELLES**  
**UNIVERSITY DIPLOMA OF PROFESSIONAL STUDIES FORM**

Année académique 2024-2025

Academic year 2024-2025

Timbre fiscal  
Fiscal stamp

**I-ETAT CIVIL**

**Identification**

Nom et prénom \_\_\_\_\_  
Name and surname

Né(e) le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Handicapé \_\_\_\_\_  
Date of birth at Disabled

Département(\*) : \_\_\_\_\_ Région(\*) \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Division Region Nationality

Adresse complète : \_\_\_\_\_  
Adress

Tel. (Phone) : \_\_\_\_\_ Email (E-mail) : \_\_\_\_\_

Exercez-vous un emploi stable ?..... Entreprise (Ancienneté).....  
Do you have a regular Job? Company (Year in the company)

Fonction ou responsabilité dans l'entreprise :.....  
Job position in the company

**II- SCOLARITE / Academic Record**

Diplômes (Diploma)	Année d'obtention (Year)	Série (Speciality)	Mention (Grade)
Baccalauréat ou GCE (AL)			

**III-CHOIX DE LA FILIERE / SPECIALITY**

N°	Options ouvertes Open options	Cocher l'option choisie Your choice
1.	Microbiologie Médicale (MIM)	
2.	Génie Informatique et Décisionnel (GID)	

Précisez votre deuxième choix ici : .....  
Specify your second choice here

\* Département et région d'origine des parents

Date et Signature du candidat

Signature of the candidate