

**MASTER EN SANTE PUBLIQUE**  
DOSSIER DE CANDIDATURE - 9<sup>EME</sup> PROMOTION – 2025/2027

**Instructions:**

Veillez répondre d'une manière complète, claire et précise à chaque question. Remettre **1 copie du dossier**, ainsi que **1 photocopie certifiée** conforme des pièces suivantes :

- Baccalauréat libanais ou de son équivalent, certifié par le Ministère de l'Education Nationale
- Diplôme universitaire du 2<sup>o</sup> cycle (tous les diplômes décernés autres que par l'USJ ou l'UL doivent être certifiés par le Ministère de l'enseignement supérieur)
- Relevé officiel des notes universitaires
- Pièce d'identité (extrait d'état civil, carte d'identité ou passeport)
- Attestation d'emploi (si vous exercez une activité professionnelle)
- Attestation d'inscription à la CNSS pour ceux qui ont moins que 30 ans.
- Curriculum Vitae récent
- Frais d'inscription 100 USD
- Lettre de motivation

**Attachez 2 photographies datant de moins de six mois**

**I – Identifications :**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Prénom du père :** ..... **Prénom de la mère :** .....

**Sexe :** Masculin  Féminin

**Né (e) le :** ...../...../..... **lieu de naissance :** .....

**N° du registre d'état civil :** ..... **Circonscription :** .....

**Nationalité :** ..... **Rite :** .....

**Adresse :** .....

**☎ Domicile :** ..... **☎ Bureau :** .....

**☎ Portable :** ..... **@ :** .....

**Personnes à contacter en cas d'urgence :**

<b>NOM &amp; Prénom</b> .....	<b>Téléphone</b> .....
----------------------------------	---------------------------

**Avez-vous un handicap (physique, sensoriel, auditif, etc.) ou de besoins spécifiques :**

Oui  Non

Si oui, Veuillez préciser votre cas .....

**Avez-vous une ou des maladies chroniques :** Oui  Non

Si oui, Veuillez préciser votre cas .....

**Si vous êtes un étudiant qui nécessite des accommodations en raison d'un handicap ou si vous souhaitez avoir plus d'informations sur le soutien offert à l'USJ, merci de contacter le Bureau de soutien aux personnes en situation de handicap (BSSPSH) par courriel à : [inclusion@usj.edu.lb](mailto:inclusion@usj.edu.lb)**

**II-Education**

**Etablissement scolaires de préparation du baccalauréat :** .....

Baccalauréat : .....

- Libanais

- Non libanais

Si non libanais spécifiez : .....

Année : ..... Session : ..... N° du candidat : ..... Attestation N° : .....

**Etudes Universitaires** des plus récentes aux plus anciennes

<b>Année</b>	<b>Diplôme</b>	<b>Institution</b>	<b>Pays</b>
De ..... A .....			
De ..... A .....			
De ..... A .....			

**Formations Complémentaires :**

.....

.....

.....

.....

.....

### III-Expériences Professionnelles

En partant de vos fonctions actuelles, indiquez, dans l'ordre chronologique inverse, tous les postes que vous avez occupés. Utilisez une case distincte pour chaque poste occupé. Mentionnez aussi toute période pendant laquelle vous n'auriez pas eu d'activité rémunérée.

#### A- Fonctions actuelles

<b>De</b>	<b>A</b>	Institution/entreprise.....
...../...../.....	Ce jour	Poste Occupé .....
Jour mois année		

**Etes-vous :** Plein temps  Temps Partiel

#### Description brève de votre travail

.....

.....

.....

.....

#### B -Fonctions antérieures

<b>De</b>	<b>Au</b>	Institution/entreprise.....
...../...../.....	...../...../.....	Poste Occupé .....
Jour mois années	Jour mois années	Motif de votre départ .....

<b>De</b>	<b>Au</b>	Institution/entreprise.....
...../...../.....	...../...../.....	Poste Occupé .....
Jour mois années	Jour mois années	Motif de votre départ .....

<b>De</b>	<b>Au</b>	Institution/entreprise.....
...../...../.....	...../...../.....	Poste Occupé .....
Jour mois années	Jour mois années	Motif de votre départ .....

#### IV – Autres Renseignements

##### A – Langues

Inscrivez : A pour Excellent, B pour Bon, C pour Moyen et D pour faible.

		Lu	Écrit	Parlé	Compris
	Arabe				
	Français				
	Anglais				
Autres langues :					

##### B – Logiciels informatiques

Inscrivez : A pour Excellent, B pour Bon, C pour Moyen et D pour faible.

		A	B	C	D
	Word				
	Excel				
	Power Point				
	SPSS				
Autres logiciels :					

Numéro de CNSS .....

..... الشهرة  
..... الاسم  
..... اسم الأب  
..... اسم الأم  
..... اسم المضمون

Je voudrais m'inscrire en Temps Plein  en Temps Partiel

Je certifie exactes et conformes les informations portées dans ce dossier.

Date : ...../...../.....

Signature du candidat