

Diplôme universitaire **Ingénierie pédagogique à distance** **2020 - 2021**

Conditions d'inscription

L'inscription se fait en ligne entre le 17 août et le 15 septembre 2020, pour une ou plusieurs unités d'enseignement ou pour la totalité de la formation.

Dans le 1^{er} cas, le participant reçoit une attestation de participation.

Dans le 2^d cas, il reçoit le diplôme universitaire après validation des unités d'enseignement.

Dossier d'inscription

- Fiche d'inscription dûment remplie (*disponible ci-dessous*)
- Copie du dernier diplôme obtenu
- Copie d'une pièce d'identité **ou** un extrait d'état civil individuel récent
- Copie conforme du Baccalauréat libanais ou de son équivalent
- Deux photos passeport

N.B.

1- La fiche d'inscription devra être imprimée, remplie, scannée et envoyée à l'adresse électronique suivant : nicole.tannous@usj.edu.lb

2- Les autres documents devront être également scannés et envoyés à l'adresse susmentionnée.

3- Il est possible de contacter, à tout moment :

- Mme Sonia Constantin, Chef de Département des sciences de l'éducation : sonia.constantin@usj.edu.lb ; 01-421000 ext. 5714
- Mlle Hélène Saadé, Assistante du Doyen : helena.saade@usj.edu.lb ; 01-421000 ext. 5721
- Mme Nicole Tannous, Chargée de gestion administrative : nicole.tannous@usj.edu.lb ; 01-421000 ext. 5719

FICHE DE PREMIERE INSCRIPTION

009F3

Année universitaire _____ / _____

Semestre 1 2

Réservé
Matricule _____

ETAT CIVILSexe M F Titre _____ (Mlle, M., Mme, Sr, Fr, P.)

Nom _____

Prénom _____

Prénom du père _____

Prénom de la mère _____

Date de naissance _____ / _____ / _____
j j m m a a a a

Lieu de naissance _____

Pays de naissance _____

Nationalité _____ Rite _____

Circonscription _____ Mohafazat _____

N. du registre _____

Situation de famille
 Célibataire Religieux(se)
 Marié(e) Nom et prénom du conjoint _____
ADRESSE

Immeuble _____ Rue _____

Quartier _____ Région _____

Téléphone _____ Cellulaire _____

E-mail _____

GRUPE SANGUIN
 A+ B+ O+ AB+
 A- B- O- AB-

BACCALAUREAT**Etablissement scolaire de préparation**Nom Ville Série _____ Année Session n° du candidat Attestation n° Equivalence date / /
j j m m a a a aEquivalence n° Test de français (matricule) / / / **RENSEIGNEMENTS****UNIVERSITAIRES**Nom de l'université

Faculté _____

Pays _____

Diplôme _____

Date d'obtention / /
j j m m a a a aAutres titres _____
_____**CNSS****A charge de** Aucune Parents Personnelle Conjoint**Type** Armée Libanaise CNSS Coopérative des fonctionnaires de l'état
 Douanes Municipalités
 Mutuelle des juges Sûreté Générale Mutuelle des enseignants de l'UL
 Sûreté Interne Sûreté de l'Etat

Numéro de CNSS _____

Fin de validité / /
j j m m a a a a_____

_____الشهرة
الإسم
إسم الأب
إسم المضمون