

MASTER EN SANTE PUBLIQUE – 2EME PROMOTION
DOSSIER DE CANDIDATURE – 2018/2020

Spécialité¹ :

- ☐ *Gestion et politique de Santé*
- ☐ *Epidémiologie et bio statistiques*
- ☐ *Environnement et santé*

1^{er} choix : 2^{ème} choix :

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^o 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
- ☐ Papier d'identité (extrait d'état civil, carte d'identité ou passeport)
- ☐ Extrait original d'état civil familial récent
- ☐ Attestation d'emploi (si vous exercez une activité professionnelle)
- ☐ Attestation d'inscription à la CNSS de la direction centrale (Mazraa) de la CNSS pour ceux qui ont moins que 30 ans.
- ☐ Curriculum Vitae récent
- ☐ Frais d'inscription 100 US\$
- ☐ Lettre de motivation

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

I - DONNEES PERSONNELLES :

NOM² :

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 : **☎ portable:**

@ : **☎ bureau :**

¹ Une option ne sera ouverte qu'avec un minimum de 5 étudiants inscrits

² Lettres majuscules, Nom de jeune fille pour les candidates mariées

Personnes à contacter en cas d'urgence :

NOM & Prénom	NOM & Prénom
Téléphone	Téléphone

II- Informations Scolaires

Etablissement scolaires de préparation du baccalauréat :

Baccalauréat :

- Libanais ☐

- Non libanais ☐

Si non libanais spécifiez :

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

III- Etudes Universitaires des plus récentes aux plus anciennes

Année	Diplôme	Institution	Pays
De A			
De A			
De A			

IV- Formations Complémentaires non sanctionnées par un diplôme

.....

.....

.....

.....

.....

V-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

De	A	Institution/entreprise.....
...../...../.....	Ce jour	Poste Occupé
Jour mois années		

Etes-vous : Cadre ☐ A l'essai ☐ Vacataire ☐

Description détaillée de votre travail

Donnez une description complète, précise et claire de votre travail.

.....

.....

.....

.....

B -Fonctions antérieures

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

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

VI – 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 :					

C- Quel serait l'impact de ce programme sur votre plan de carrière ?

CNSS

A charge de

- ☐ Aucune ☐ Parents ☐ Personnelle ☐ Conjoint

Type

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Armée Libanaise | ☐ CNSS | ☐ Coopérative des fonctionnaires de l'état |
| ☐ Douanes | ☐ Municipalités | ☐ Mutuelle des enseignants de l'UL |
| ☐ Mutuelle des juges | ☐ Sûreté générale | |
| ☐ Sûreté Interne | ☐ Sûreté de l'Etat | |

Numéro de CNSS

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

Quelles sont vos motivations pour vous présenter à ce Master de la Faculté des sciences de l'U.S.J ?

.....
.....
.....

Avez-vous présenté un dossier de candidature dans d'autres établissements au Liban ou à l'étranger ?

.....
.....
.....

Si oui, à quelles formations ? Donnez les raisons de votre choix.

.....

.....

.....

Ajoutez ici les renseignements qu'il vous semble intéressant de communiquer au jury.

.....

.....

.....

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

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

Signature du candidat

Accepté ☐

Refusé ☐

Justificatif :

.....

.....

.....

Date :

Nom et Signature de l'évaluateur :

