

# Faculté de gestion et de management (USJ)

Année 2019-2020

## Dossier De Candidature au master

attacher 2 photos

### Instructions:

Veuillez répondre d'une manière complète, claire et précise à chaque question.

Pour les candidats provenant d'autres institutions que la FGM remettre avec le dossier **1 photocopie certifiée** conforme des pièces suivantes:

- Baccalauréat (ou son équivalent),
- Licence en gestion ou diplôme équivalent
- Papier d'identité (extrait d'état civil individuel, carte d'identité),
- Attestation d'emploi (si vous exercez une activité professionnelle).

## I- Données Personnelles

1- Nom de famille: \_\_\_\_\_ 2- Prénom (s): \_\_\_\_\_

3- Prénom du père: \_\_\_\_\_ 4- Sexe:  Homme  Femme

5- Situation de famille:  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  
 Divorcé(e)  Séparé(e)

6- Date de naissance: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 7- Lieu de naissance: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
jour . mois année ville pays

8- Nationalité: \_\_\_\_\_ 2ème nationalité (s'il y a lieu): \_\_\_\_\_

9- Pour les ressortissants étrangers:  
Passeport N°: \_\_\_\_\_ Délivré le: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
jour . mois année  
Valable jusqu'au: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
jour . mois année  
Carte de séjour N°: \_\_\_\_\_ Délivrée le: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
jour . mois année  
Valable jusqu'au: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
jour . mois année

10- Adresse permanente:  
Immeuble: \_\_\_\_\_ Rue: \_\_\_\_\_  
Ville / quartier: \_\_\_\_\_ B.P.: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_  
Courriel électronique: \_\_\_\_\_

## 2- Etudes

1- Etudes secondaires:

\_\_\_\_\_ Diplôme Série Etablissement (nom, ville & pays) Année scolaire Session

2- Enseignement supérieur:

Institution (nom, branche, ville & pays)	Année d'études		Diplômes et distinctions académiques	Date (prévue) d'obtention		
	De	A		jour	mois	année
	<small>mois &amp; année</small>	<small>mois &amp; année</small>				

1- Nom de famille: \_\_\_\_\_

2- Prénom (s): \_\_\_\_\_

### 3- Expérience professionnelle

Activité professionnelle actuelle (le cas échéant):

De	Institution / entreprise	Pays	Poste occupé / genre de travail effectué	Salaire <i>(mensuel en \$)</i>	Plein temps? <i>(Oui / non)</i>

Description de votre travail actuel:

### 4- Niveau des langues

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

	Lu	Ecrit	Parlé	Compris
Arabe				
Français				
Anglais:				
Autre: _____				

### 5- Associations

Les associations dont vous faites ou vous avez fait partie, activités civiques...

--

### 6- Autres informations

1- Quel serait l'impact de ce programme professionnellement sur vous ?

2- Quels seront les apports de ce programme sur le plan personnel ?

3- Projetez-vous dans l'avenir et décrivez-vous dans 5 ans

Je soussigné(e) certifie que les déclarations faites par moi en réponse aux questions ci-dessus sont, dans la mesure où je puis en être certain(e), vraies, complètes et exactes

Date: \_\_\_\_\_  
*jour mois année*

Signature: \_\_\_\_\_

**Espace réservé à l'Administration de l'USJ**