

Inscription 2011-2012

Diplôme Universitaire en Acupuncture Chinoise

Lors du dépôt de son dossier, tout candidat doit se munir des pièces certifiées suivantes :

- Photocopie du Baccalauréat libanais ou de son équivalent, certifiée par le Ministère de l'Education Nationale.
- Photocopie certifiée du diplôme de Physiothérapie ou de Médecine.
- Curriculum vitae avec pièces justificatives.
- Extrait d'état civil individuel récent ou photocopie (en présentant l'original) de la carte nationale d'identité, ou du passeport pour les étrangers.
- Extrait original d'état civil familial récent.
- Deux photos passeport.
- Photocopie de la carte de la caisse nationale de sécurité sociale (CNSS) pour les étudiants déjà inscrits à la CNSS.

IMPORTANT

Le formulaire de demande d'admission à l'Institut de Physiothérapie de l'Université Saint-Joseph peut être retiré du secrétariat de l'Institut ou de la page Web suivante :

<http://www.physiotherapie.usj.edu.lb>

**Le dossier, accompagné des pièces justificatives requises, doit être déposé au Secrétariat de l'Institut, Campus des sciences médicales – Beyrouth – Rue de Damas.
Dates des Inscriptions : juin, juillet et septembre 2011.**

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération.

Pour plus d'informations : 01/421262 ou 01/421000(ext 2160).

Fiche d'identification personnelle

Photo d'identité

Matricule du candidat :

(Réservé au Secrétariat de l'Institut)

NOM : **NOM de jeune fille :**

Prénom : **Prénom du père:**

Prénom de la mère **Sexe :** Masculin ☐ Féminin ☐

Né (e) le :/...../..... **à :**

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

Nationalité : **Rite :**

Adresse:.....

 **domicile :**  **portable:** **@ :**

BP :

Profession :

Adresse Professionnelle:

 **bureau :**  **portable :**

Personnes à contacter en cas d'urgence :

NOM & Prénom	NOM & Prénom
Téléphone	Téléphone

Études Universitaires				
Année	Établissement	Adresse	Discipline	Diplôme obtenu
De A				
De A				
De A				

Expériences Professionnelles			
Année	Établissement	Adresse	Nature de Travail
De A			
De A			
De A			
De A			
De A			

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

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

Signature du candidat

Lettre de motivation manuscrite

Développer en une dizaine de lignes les raisons de votre choix.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :/...../

Signature du candidat

Appréciation de L'Institut de Physiothérapie

.....

.....

.....

Signature de l'évaluateur

