

# FORMULAIRE DE CANDIDATURE DU MASTER SANTE PUBLIQUE, JKZ

Année Universitaire **2025-2026**

Date d'inscription : ...../...../.....

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

Madame

Mademoiselle

Monsieur

Nom :

Prénom(s) :

Date de Naissance :

Lieu :

Profession :

Adresse postale :

Email :

Tél :

## IDEE SUR LE CHOIX DE VOTRE SPECIALITE :

Vous souhaitez vous spécialiser en :

. Politique, planification et management de la santé

. Promotion, Prévention et protection  
de la santé

. Epidémiologie, bio statistique, recherche en santé

## FORMATION UNIVERSITAIRE :

Année Universitaire	Ecole/Université	Intitulé de la formation	Diplôme Obtenu

## FORMATION POST-UNIVERSITAIRE :

Année postuniversitaire	Ecole/Université	Intitulé de la formation	Diplôme Obtenu



## DOCUMENTS A TELECHARGER:

Veillez transmettre/déposer les documents suivants :

- ❖ Curriculum Vitae
- ❖ Diplômes & attestations
- ❖ Relevés de notes
- ❖ Lettre de motivation
- ❖ Lettre de recommandation

## FINANCEMENT :

Vous comptez financer votre formation par :

- ❖ Financement propre
- ❖ Bourse d'études
  - Obtenue
  - Pas encore
  - Commentaire (réservé à ceux qui ont besoin de la pré-inscription pour obtenir la bourse)

- ❖ Employeur

## REFERENCES :

Veillez nous indiquer **trois (03)** personnes vous servant de références :

- a) Nom : Prénom(s) :  
Fonction :  
Tél : Email :
- b) Nom : Prénom(s) :  
Fonction :  
Tél : Email :
- c) Nom : Prénom(s) :  
Fonction :  
Tél : Email :

**Je certifie que les renseignements donnés dans ce formulaire sont exacts et sincères.**

Fait à....., le ...../..... /.....

Signature