

## DEMANDE D'ADMISSION

### Master et DESS

Le dossier de candidature doit comprendre :

- Le présent formulaire de demande d'admission dûment rempli.
- La somme de 50 000 F CFA pour couvrir les frais d'admission (montant non remboursable).
- Un extrait de naissance (original ou copie certifiée conforme).
- Deux (2) photographies récentes.
- Une copie certifiée conforme des diplômes obtenus.
- Les relevés de notes officiels (portant le sceau des institutions qui les ont émis) des trois dernières années d'études complétées.
- Un curriculum vitae.
- Une lettre d'intention du candidat adressée au Vice-recteur à l'enseignement et à la recherche, précisant les motivations du candidat à suivre le programme de Master.
- Une lettre signée d'un responsable de l'entreprise du candidat (Directeur, Directeur des ressources humaines ou supérieur hiérarchique), qui indique que l'entreprise a connaissance du projet d'étude du candidat, qu'elle a conscience du travail qu'il aura à fournir et qu'elle soutient son projet (ou au moins qu'elle n'y fait pas obstacle). Cette lettre devra aussi préciser, s'il y a lieu, dans quelle mesure l'entreprise est disposée à prendre en charge tout ou partie des frais de scolarité.
- Des certificats de travail portant sur les quatre (4) dernières années si vous avez un Bac+4, sinon sur les 7 dernières années.
- Trois (3) lettres de recommandation.

Le dossier doit comprendre l'ensemble de ces pièces; le candidat peut y ajouter tous les documents ou travaux personnels qui lui paraissent de nature à soutenir sa candidature.

Un examen peut être exigé pour vérifier les connaissances du candidat en mathématiques, en anglais et en informatique.

#### 1. Identité du candidat

Code permanent	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Réservé à l'administration
M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Mlle <input type="checkbox"/>	
Nom de famille			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Prénoms		Prénom usuel	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Numéro de la carte d'identité ou du passeport		Nationalité	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Sexe	Date de naissance		Lieu de naissance
<input type="checkbox"/> Masculin	Jour <input type="text"/> <input type="text"/>	Mois <input type="text"/> <input type="text"/>	Année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Féminin	Ville/Village : _____ Pays : _____		
Nom du père (même si décédé)		Nom du tuteur	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nom de jeune fille de la mère (même si décédée)		Nom du répondant financier	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Langue couramment utilisée		Langue maternelle	
1 <input type="checkbox"/> Français    2 <input type="checkbox"/> Anglais 3 Autre (précisez) _____		1 <input type="checkbox"/> Français    2 <input type="checkbox"/> Anglais 3 Autre (précisez) _____	

## 2. Coordonnées (adresses, téléphones et courriel)

<p><b>Adresse de correspondance à Abidjan</b></p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<p><b>Répondant financier</b></p> <input type="checkbox"/> Moi-même <input type="checkbox"/> Mon employeur <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ _____
<p><b>Adresse de correspondance à l'extérieur d'Abidjan</b></p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<p><b>Adresse du répondant financier</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <p>Mon employeur compte faire une demande au FDFP.</p> <p>Oui <input type="checkbox"/></p> <p>Non <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Téléphones à domicile</b></p> <p>Code pays    Numéro</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<p><b>Télécopieur</b></p> <p>Code pays    Numéro</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<p><b>Téléphones au bureau</b></p> <p>Code pays    Numéro</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<p><b>Courrier électronique</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p><b>Cellulaires</b></p> <p>Code pays    Numéro</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

## 3. Renseignements sur les études antérieures

Attestations ou diplômes obtenus <i>(en commençant par le plus récent)</i>	Année d'obtention	Nom de l'établissement
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Situez votre compétence dans les matières suivantes en encerclant une valeur sur l'échelle de 1 à 4 (4 étant le niveau le plus élevé).

Mathématiques (y compris statistiques)	1	2	3	4
Anglais	1	2	3	4
Informatique (Word, Excel, PowerPoint)	1	2	3	4

Suivez-vous des cours actuellement ?     Oui     Non

Si oui, de quelle nature et dans quel établissement ?

Niveau	Série ou option (filière)	Nom de l'établissement fréquenté
_____	_____	_____

Liste des principales formations qualifiantes que vous avez suivies (joindre une feuille si vous manquez d'espace)

Date	Intitulé	Opérateur de formation
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



## 7. Déclaration

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise l'UC-ASM à vérifier l'exactitude des documents annexés à cette demande d'admission. Je m'engage, si je suis admis, à respecter les règlements de l'UC-ASM et à suivre avec assiduité le cycle de formation dans son intégralité.

✓ J'ai joint les frais d'admission.

\_\_\_\_\_

Signature du candidat ou de la candidate

\_\_\_\_\_

Date

## 8. Réserve à l'administration

📄 **Fiche d'admission :** Demande reçue le \_\_\_\_\_  
(date)

### 📄 Pièces manquantes

- ✓ Frais d'admission
- ✓ Extrait de naissance
- ✓ Photos
- ✓ Relevés de notes et copies des diplômes (précisez) \_\_\_\_\_
- ✓ Curriculum vitae
- ✓ Lettre d'intention
- ✓ Lettre d'un responsable de l'entreprise
- ✓ Certificats de travail. Nombre d'années : \_\_\_\_\_
- ✓ Lettre de recommandation. Nombre : \_\_\_\_\_

### 📄 Décision

- ✓ **ADMIS au programme de :**
  - ✓ MBA pour cadres
  - ✓ Master en gestion de projet
  - ✓ DESS en gestion de projet
- ✓ \_\_\_\_\_
- aux conditions suivantes :**
  - ✓ Sans condition
  - ✓ Réussite des cours suivants :
    - ◆ \_\_\_\_\_
    - ◆ \_\_\_\_\_
    - ◆ \_\_\_\_\_
  - ✓ Autres : \_\_\_\_\_
- ✓ **REFUSÉ pour les motifs suivants :**
  - ✓ Formation académique insuffisante
  - ✓ Expérience insuffisante
  - ✓ Autres : \_\_\_\_\_

📄 **AVIS TRANSMIS À L'ÉTUDIANT LE** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature de l'agent d'admission

\_\_\_\_\_

(date)

Vérifié par : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(date)

***Veillez retourner ce formulaire, accompagné des pièces et des frais requis, à l'adresse suivante :***

**UNIVERSITÉ CANADIENNE ASM  
06 B.P. 2875  
Abidjan 06  
CÔTE D'IVOIRE**

### **POUR NOUS JOINDRE**

**Téléphone :** (225) 22.47.63.16  
**Télécopieur :** 225) 22.47.72.66

**Site web : [www.pucao.org](http://www.pucao.org)**