



UNIVERSITE DE Bobo-Dioulasso  
Direction de la Scolarité Centrale  
BP 1091 Tél : 20 98 06 35

# DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

## ANNÉE UNIVERSITAIRE 2011-2012

PHOTOGRAPHIE

N° Matricule (pour les anciens étudiants)

N° C N Identité/Passeport  Date de délivrance:.....

### ATTENTION

Ce dossier doit permettre d'établir les documents, (carte d'étudiant, relevé de notes, attestation de diplôme), qui vous seront remis.

Nous vous demandons donc de le remplir très soigneusement, notamment à l'aide des informations de codification figurant sur les documents joints.

<b>A</b>	<b>IDENTITÉ</b>	
	<input type="checkbox"/> MONSIEUR <input type="checkbox"/> MADAME <input type="checkbox"/> MADEMOISELLE	
	NOM PATRONYMIQUE <input type="text"/>	
	PRENOM 1 <input type="text"/>	NOM DU MARI <input type="text"/>
	PRENOM 2 <input type="text"/>	SITUATION DE FAMILLE <input type="checkbox"/> Célibataire
	DATE DE NAISSANCE <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Marié (e)
	LIEU DE NAISSANCE <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Divorcé (e)
	NATIONALITÉ* <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Veuf (ve)
	SALARIE <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Enfant(s) à charge
	<b>B</b>	<b>ADRESSES</b>
ADRESSE STABLE (parents ou tuteur)                      ADRESSE UNIVERSITAIRE (étudiant)		
Téléphone fixe ou mobile <input type="text"/>		Téléphone fixe ou mobile <input type="text"/>
Pays <input type="text"/>		Pays <input type="text"/>
Ville <input type="text"/>		Ville <input type="text"/>
Quartier <input type="text"/>		Quartier <input type="text"/>
Rue <input type="text"/>		Rue <input type="text"/>
Courrier électronique <input type="text"/>		Courrier électronique <input type="text"/>

**C****DIPLÔMES  
DOMAINE**

- Sciences de l'Homme et de la Société  
 Sciences et Technologies  
 Sciences Economiques et de Gestion  
 Sciences de la Santé

- Lettres, Langues et Arts  
 Sciences Agronomiques  
 Sciences Juridiques, Politiques et de l'Administration

**GRADE ET NIVEAU**

Licence 1

Licence 2

Licence 3

Licence Pro.

Master 1

Master 2

Doctorat

MENTION (filière)

SPECIALITE

*(uniquement pour les licences 3 et Master qui ont une spécialité. Exemple Mathématiques, Physique, Chimie, Informatique, Physique de l'atmosphère, Affaires et commerce etc.)*

Redoublement

Réorientation

**D****TITRE D'ACCÈS A L'UNIVERSITÉ**

TITRE\*

MENTION

OBTENU EN

CENTRE D'EXAMEN

PAYS\*

VILLE

**E****PREMIÈRE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR**

PREMIÈRE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR (au BF)

ANNÉE : ----- / -----

PREMIÈRE INSCRIPTION DANS UNE UNIVERSITÉ BURKINABE

ANNÉE : ----- / -----

ETABLISSEMENT\*

PREMIÈRE INSCRIPTION A L'UPB

ANNÉE : ----- / -----

**F****DERNIER DIPLOME OBTENU**

TYPE\*

OBTENU EN

LIBELLÉ DU DIPLOME

ETABLISSEMENT\*

PAYS

**G****DERNIER ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT FRÉQUENTÉ AVANT L'ANNÉE COURANTE**

ANNÉE : ----- / -----

ENSEIGNEMENT SUIVI

ETABLISSEMENT

PAYS\*

VILLE

SITUATION SCOLAIRE (Année précédente)\*

**H****BOURSES**

- NON BOURSIER  
 BOURSIER DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR      Bourse entière       ½ BOURSE   
 ALLOCATAIRE  
 AUTRE ALLOCATION

**I****SITUATION SOCIALE**

Identité

Statut

Père Mère Tuteur **J****PAIEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION**MONTANT N°QUITTANCE\* **K****RENSEIGNEMENTS DIVERS***Si salarié ou formation continue (veuillez remplir les 3 lignes suivantes)*Raison sociale de l'entreprise Adresse professionnelle Téléphone professionnel Interruption des études : **OUI**     **NON**     Si **OUI** quelle est la durée d'interruption : Relevez-vous d'un dispositif de formation professionnelle : **OUI**     **NON** Etes-vous demandeur d'emploi : **OUI**     **NON** Présentez-vous un handicap : **OUI**     **NON**     Si **OUI** lequel ? Possédez-vous une assurance responsabilité civile : **OUI**     **NON** Profession du parent 1 Profession du parent 2 (optionnelle)

**L****AUTRES**

En signant ce formulaire dûment rempli,

Je m'engage à respecter la charte de bon usage de l'informatique,

j'accepte que mon adresse électronique figure sur l'annuaire Web de l'établissement,

j'accepte que ma photo apparaisse dans l'annuaire électronique.

**Transfert de dossier (Départ)**

Etablissement\*  Date de transfert

**Enquête Equipement informatique et accès Internet**

- Avez-vous accès à un ordinateur personnel durant la semaine : OUI  NON
- En êtes-vous l'utilisateur principal : OUI  NON
- Avez-vous un accès à Internet durant la semaine : OUI  NON

**Je soussigné(e) certifie exacts les renseignements portés ci-dessus.**

Le .....

Signature de l'étudiant(e)