

## DOSSIER DE CANDIDATURE

N°: \_\_\_\_\_

PHOTO

### ETAT CIVIL

Melle / Mme

M.

Nom

Prénom

Date  
de naissance

Lieu  
de naissance

Nationalité

Adresse

Code postal

Ville  
et pays

Champs Obligatoires

Téléphone/Portable

Email - Ecrire en lettres capitales

## COORDONNÉES DES PARENTS / TUTEUR

### PÈRE / TUTEUR

Nom

Prénom

Tél. Portable

Tél. Fixe

E-mail

Profession

Adresse

### MÈRE

Nom

Prénom

Tél. Portable

Tél. Fixe

E-mail

Profession

Adresse

## ORIENTATION DE FORMATION

Premier choix :	Médecine	Pharmacie	Médecine Dentaire
Deuxième choix :	Médecine	Pharmacie	Médecine Dentaire
Troisième choix :	Médecine	Pharmacie	Médecine Dentaire

## CENTRE DE CONCOURS SOUHAITÉ

Marrakech

Casablanca

Agadir

## FORMATIONS – Établissements fréquentés au cours des 3 dernières années

Cocher le type de baccalauréat obtenu

Baccalauréat national

Baccalauréat étranger préparé au Maroc

Baccalauréat étranger

Année	Classe	Établissement - Nom et ville

## NOTES DU BACCALAURÉAT

	Note	Mention
Régional		
National		

## CONNAISSANCES LINGUISTIQUES

Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Langue 1 : \_\_\_\_\_

Langue 2 : \_\_\_\_\_

Langue 3 : \_\_\_\_\_

Parlé Lu Écrit

Parlé Lu Écrit

Parlé Lu Écrit

## MOTIVATION ET PROJET PROFESSIONNEL

Motivations de la candidature \_\_\_\_\_

Centre d'intérêts extra-scolaires \_\_\_\_\_

Projet professionnel \_\_\_\_\_

Traits de personnalité

Points forts	Points faibles

## PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER

Demande manuscrite du candidat adressée au Président de l'Université Privée de Marrakech

2 copies certifiées conformes du Baccalauréat

2 copies certifiées conformes des relevés de notes du baccalauréat

1 copie certifiée conforme de la carte nationale d'identité

Frais d'étude de dossier et de pré-sélection 1500 dhs (non remboursables)\*

Date : \_\_\_\_\_ Fait à : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_