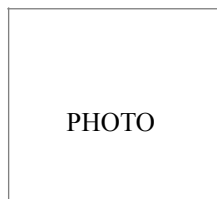


REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
Paix – Travail – Patrie  
\*\*\*\*\*  
UNIVERSITE DE NGAOUNDERE  
\*\*\*\*\*  
FACULTE DES SCIENCES  
\*\*\*\*\*

REPUBLIC OF CAMEROON  
Peace – Work – Fatherland  
\*\*\*\*\*  
THE UNIVERSITY OF NGAOUNDERE  
\*\*\*\*\*  
FACULTY OF SCIENCE  
\*\*\*\*\*

DEMANDE D'INSCRIPTION AU CONCOURS D'ENTRÉE EN 1<sup>ère</sup> ANNEE DES FILIERES  
BIOMEDICALE ET MEDICO-SANITAIRE DE LA FACULTE DES SCIENCES/UNIVERSITE DE  
NGAOUNDERE – SESSION D'AOUT 2016



FICHE N° \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_

FILIERES OUVERTES AU CONCOURS (cocher l'une des filières suivantes)

FILIERES :	
Sciences Biomédicales	
Sciences Infirmières	
Radiologie et Imagerie Médicale	

Centres d'examen : Garoua-Ngaoundéré-Yaoundé (préciser en encadrant le centre choisi)

**IDENTIFICATION DU CANDIDAT/IDENTIFICATION OF THE CANDIDATE**

Noms et Prénoms du Candidat/*Candidate's Name* \_\_\_\_\_  
(Suivre l'ordre de l'acte de naissance/*Follow the birth certificate order*)

Date de naissance/*Date of birth* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Lieu de naissance/*Place of birth* \_\_\_\_\_

Sexe/*Sex* \_\_\_\_\_ Nationalité/  
*Nationality* \_\_\_\_\_

Région d'origine/*Region of origin* \_\_\_\_\_

Département d'origine/*Division of origin* \_\_\_\_\_

Filière choisie/*Series chosen* \_\_\_\_\_

Année d'obtention du Probatoire/*Year GCE O/Level obtained* \_\_\_\_\_ ; Mention \_\_\_\_\_

Année d'obtention du BAC/*Year GCE A/Level obtained* \_\_\_\_\_ ; Mention \_\_\_\_\_

***Toute fiche non signée par le remettant ne sera pas prise en compte pour l'enregistrement de la candidature.***

Date et Signature du candidat  
*Date and signature of the candidate*

Nom et signature de l'agent ou du responsable  
du service d'accueil

