

RÉPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix -Travail- Patrie
UNIVERSITE DE NGAOUNDERE

FACULTE DES SCIENCES



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace - Work - Fatherland
THE UNIVERSITY OF NGAOUNDERÉ

FACULTY OF SCIENCE

RECEPISSE DE DEPOT DES DOSSIERS AU CONCOURS D'ENTREE EN 1^{ERE} ANNEEE D'ETUDES DANS LES
FILIERES BIOMEDICALES ET MEDICO-SANITAIRES DE LA FACULTE DES SCIENCES DE L'UNIVERSITE DE
NGAOUNDERE/ RECEIPT FOR THE SUBMISSION OF APPLICATION FILE FOR THE COMPETITIVE
ENTRANCE EXAMINATION FOR THE FIRST YEAR OF THE BIOMEDICAL AND MEDICO-SANITARY
FIELDS OF STUDY OF THE FACULTY OF SCIENCE OF THE UNIVERSITY OF NGAOUNDERE

Numéro d'ordre/ _____ dossier déposé le ___/___/2022 à _____
Order number file deposited on the at

Noms et Prénoms de candidat/candidate's full name _____

Date de naissance/date of birth ___/___/___/ Lieu de naissance/place of birth _____

Sexe/sex _____ nationalité/nationality _____

Région d'origine/Region of origin _____ Filière choisie/Chosen programme _____

Admission sous concours Admission sous étude du dossier
Admission through written exam Admission through the study of files

signature du candidat
Candidate's signature

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

RÉPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix -Travail- Patrie
UNIVERSITE DE NGAOUNDERE

FACULTE DES SCIENCES



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace - Work - Fatherland
THE UNIVERSITY OF NGAOUNDERÉ

FACULTY OF SCIENCE

RECEPISSE DE DEPOT DES DOSSIERS AU CONCOURS D'ENTREE EN 1^{ERE} ANNEEE D'ETUDES DANS LES
FILIERES BIOMEDICALES ET MEDICO-SANITAIRES DE LA FACULTE DES SCIENCES DE L'UNIVERSITE DE
NGAOUNDERE/ RECEIPT FOR THE SUBMISSION OF APPLICATION FILE FOR THE COMPETITIVE
ENTRANCE EXAMINATION FOR THE FIRST YEAR OF THE BIOMEDICAL AND MEDICO-SANITARY
FIELDS OF STUDY OF THE FACULTY OF SCIENCE OF THE UNIVERSITY OF NGAOUNDERE

Numéro d'ordre/ _____ dossier déposé le ___/___/2022 à _____
File number file submitted on the at

Noms et Prénoms de candidat/candidate's full name _____

Date de naissance/date of birth ___/___/___/ Lieu de naissance/place of birth _____

Sexe/sex _____ nationalité/nationality _____

Région d'origine/Region of origin _____ Filière choisie/Chosen programme _____

Admission sous concours Admission sous étude du dossier
Admission through written exam Admission through the study of files

Signature du candidat
Candidate's signature

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



FACULTE DES SCIENCES



FACULTY OF SCIENCE

CONCOURS D'ENTREE EN 1^{ERE} ANNEE D'ETUDES DANS LES FILIERES BIOMEDICALES DE LA
FACULTE DES SCIENCES DE L'UNIVERSITE DE NGAOUNDERE_SESSION D'AOUT 2022/
APPLICATION FOR THE ENTRANCE EXAMINATION FOR THE FIRST YEAR OF THE BIOMEDICAL SCIENCES
OF THE FACULTY OF SCIENCE OF THE UNIVERSITY OF NGAOUNDERE_AUGUST 2022

RECEPISSE DES PIECES DEPOSEES
(à cocher et à classer dans l'ordre ci-dessous)

NUMERO D'INSCRIPTION/ _____
Registration number

NOMS ET PRENOMS (comme sur l'acte de naissance) ;/ _____
Names and family name (as in the birth certificate)

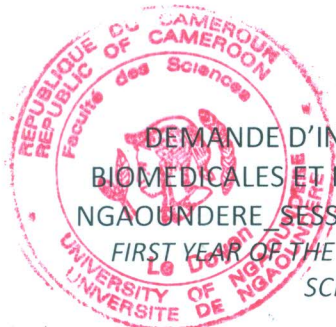
/ _____

1. Un formulaire d'inscription/ A registration form
2. Des photocopies certifiées conformes des relevés de note/bordereau du résultat du.....
Baccalauréat et du Probatoire ou du GCE A/Level et GCE A/Level;
Certified photocopies of transcripts or transcript of GCE A/Level and GCE A/Level score sheets ;
3. Une photocopie certifiée conforme d'acte de naissance datant de moins de trois (03) mois ;.....
A certified photocopy of a birth certificate less than three (03) months old ;
4. Un certificat médical/ A medical certificate
5. Quatre (04) photos d'identité (avec noms inscrits au verso).....
Four (04) passport-size photos (with names written on the back)
6. Une enveloppe (format A4) timbrée par le bureau de poste (au poids des pièces jointes) à l'adresse
du candidat.....
*An envelope (A4 size) stamped by the post office (to the weight of the attachments) to the candidate's
address*
7. Une quittance de versement de la somme de 20000 F CFA représentant les frais de concours auprès
la Banque Société Générale, (Compte IBAN : CM 21 10003 00900 2209107344519, Ngaoundéré.....
*A receipt of payment of the sum of 20000 F CFA representing the expenses of the contest with Société
Général Bank to the account n°: CM 21 10003 00900 2209107344519, Ngaoundéré*

NB : Tout versement dans un autre compte ne sera pas validé/ Any payment in another account will not be validated.

Les candidats ayant déposé les dossiers sous réserve du BAC/GCE A/Level et/ou avec le bordereau de réussite seront appelés à compléter leur dossier en cas de réussite/ Candidates who have submitted their applications subject to the BAC/GCE A/Level and/or with the pass mark will be asked to complete their application in case of success.

Seuls les candidats présentant un dossier réglementaire seront appelés à concourir/ Only candidates presenting a regulatory file will be called upon to compete.



ERE
DEMANDE D'INSCRIPTION AU CONCOURS D'ENTREE EN 1 ANNEE DES FILIERES
BIOMEDICALES ET MEDICO-SANITAIRES DE LA FACULTE DES SCIENCES DE L'UNIVERSITE DE
NGAOUNDERE SESSION D'AOUT 2022/APPLICATION FOR THE ENTRANCE EXAMINATION FOR THE
FIRST YEAR OF THE BIOMEDICAL AND MEDICO-SANITARY FIELDS OF STUDY OF THE FACULTY OF
SCIENCE OF THE UNIVERSITY OF NGAOUNDERE_AUGUST 2022

Fiche N°/FACT SHEET N° _____ DATE/DATE _____

FILIERES OUVERTES AU CONCOURS (Cocher l'une des filières suivantes)/SUBJECTS OPEN TO
COMPETITION (Tick one of the following sub-sectors)

FILIERES/fields of study	
Biomédicales/Biomedicales	
Radiologie et Imagerie Médicale/Radiology and Medical Imaging	
Sciences Infirmières/Nursing	

PHOTO

Centre de concours/Competition center : Ngaoundéré Yaoundé Ebolowa (tick the chosen center)

IDENTIFICATION DU CANDIDAT/IDENTIFICATION OF THE CANDIDATE

Noms et Prénoms de candidat/candidate's name _____

Date de naissance/date of birth ___/___/___/ Lieu de naissance/place of birth _____

Sexe/sex _____ nationalité/nationality _____

Région d'origine/Division of origin _____

Filière choisie/Series chosen _____

Année d'obtention du probatoire/Year of GCE O/Level obtained _____ ; Mention _____

Année d'obtention du BAC/year of GCE A/level obtained _____ ; Mention _____

Date et signature du candidat
Date and signature of the candidate

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