



MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT  
SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE  
SCIENTIFIQUE

DIRECTION DE L'ORIENTATION  
ET DES BOURSES



BP V 151 ABIDJAN

TEL: 20 - 32 - 32 - 50

Site Web :  
www.bourses.enseignement.gouv.ci

Courriel :  
dbemesrs@yahoo.fr

**ETABLISSEMENT :**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE  
RENOUVELLEMENT DE BOURSES D'ETUDES EN  
CÔTE D'IVOIRE  
ANNEE UNIVERSITAIRE  
2019- 2020**

A COLLER  
PHOTO COULEUR  
DATANT DE MOINS DE  
TROIS (3) MOIS

**UFR/ECOLE :**

**DEPARTEMENT :**

**FILIERE :**

**DIPLÔME PREPARE 2019-2020 :**

**NIVEAU D'ETUDES 2019- 2020 :**

CADRE RESERVE A LA DOB

**IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT**

N° CARTE D'ETUDIANT  N° CNI OU ATTESTATION D'IDENTITE  
OU PASSEPORT

NOM

PRENOMS

SEXE (M/F)  NATIONALITE  DATE DE NAISSANCE     
(Jour) (Mois) (Année)

LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE POSTALE  E-MAIL   
(Indiquer obligatoirement un e\_mail)

CEL / TEL  /   
(Indiquer deux numéros)

**FILIATION**

	PERE	MERE
NOM	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRENOMS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LIEU DE NAISSANCE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRESSE DES PARENTS	<input type="text"/>	

**SITUATION DE BOURSES D'ETUDES ANTERIEURES**

Numéro de la dernière décision de bourses d'études : N°  DU     
(Jour) (Mois) (Année)

**RESULTATS AUX EXAMENS DE L'ANNEE ACADEMIQUE 2018-2019**

ETABLISSEMENT/UFR OU ECOLE 2018-2019

NIVEAU D'ETUDES 2018-2019

**RESULTAT ANNUEL (COCHER)**

ADMIS ( E )

AUTORISE ( E )

REDOUBLE

**SIGNATURE ET CACHET DU DIRECTEUR DE L'UFR OU DU DIRECTEUR D'ECOLE**

**SIGNATURE ET CACHET**

NOM ET PRENOMS :

DATE :

*Je certifie sur l'honneur que toutes les mentions ci-dessus sont exactes. En cas de faux renseignements, ma demande sera rejetée sans recours et suis passible de poursuites judiciaires.*

*N.B : Les Formulaires incomplètement remplis, surchargés ou illisibles feront systématiquement l'objet de rejet.*

SIGNATURE DE L'ETUDIANT :

DATE :