



MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE



BP V 151 ABIDJAN

TEL: 20 - 32 - 32 - 50

Site Web :

www.bourses.enseignement.gouv.ci

Courriel :

ETABLISSEMENT:

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE SECOURS FINANCIERS EN CÔTE D'IVOIRE ANNEE UNIVERSITAIRE 2015 - 2016

A COLLER PHOTO COULEUR 4 X 4 DATANT DE MOINS DE TROIS (3) MOIS

UFR / ECOLE :
DEPARTEMENT:
FILIERE:
NIVEAU D'ETUDES 2015-2016 :

CADRE RESERVE A LA DB

IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT

N° CARTE D'ETUDIANT OU N° FICHE DE RETRAIT 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

CEL / TEL (Indiquer deux numéros)

SERIE DU BAC N° DE TABLE AU BAC ANNEE DU BAC

N° DE L'ATTESTATION DU BAC

NOM PERE

PRENOMS

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

NOM MERE

PRENOMS

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

MOTIVATIONS

Exprimez en quelques lignes, vos motivations à Madame le Ministre de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique, S/C Monsieur le Directeur des Bourses

Dotted lines for writing motivations

DATE :

SIGNATURE DE L'ETUDIANT :

SIGNATURE ET CACHET DU DIRECTEUR DE L'UFR OU DU DIRECTEUR DES ETUDES

Signature and stamp area with fields for NOM ET PRENOMS, SIGNATURE ET CACHET, and DATE

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