



INSTITUT UNIVERSITAIRE PROTESTANT DE YAOUNDE

PROTESTANT UNIVERSITY INSTITUTE OF YAOUNDE

B.P. 4011 Yaoundé - Cameroun Rue 1.161 Djoungolo, Yaoundé 1^{er}

Tél. : (+237) 222 21 26 90 / 243 64 62 42 / 690 55 55 33

Site : www.upac.cm E-mail : rectorat@upac.cm / decanat.fss@upac.cm / concours-upac@upac.cm

*Faculté des Sciences de la Santé
(FSS)*

*Faculty Of Health Sciences
(FHS)*

FICHE D'INSCRIPTION AU CONCOURS DE LA FSS

(NB : cette Demande/Fiche est téléchargeable sur www.upac.cm)

A remplir en lettres majuscules

Année académique : _____

1. Noms et Prénoms : _____

2. Adresse Permanente : _____

Tél : _____ E-Mail : _____

3. Date et lieu de naissance : _____

4. Sexe : Masculin Féminin C.N.I N° : _____

5. Situation matrimoniale : Célibataire Marié

6. Langue d'expression : Anglais Français

7. Nationalité : _____ Région d'Origine : _____

8. Appartenance religieuse : _____

9. Spécialité sollicitée : Soins Infirmiers Biologie Clinique

10. Dernier établissement secondaire fréquenté : _____

_____ Année : _____

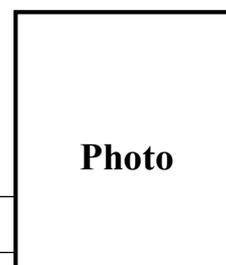
11. Dernier Diplôme : _____

Obtenu

En attente

12. Adresse des parents ou tuteur légal : _____

_____ Tél : _____ E-mail : _____



CADRE RESERVE AU MEDECIN :

Certificat Médical attestant que le candidat est apte à poursuivre des études universitaires et ne souffre d'aucune maladie contagieuse.

Nom et Prénoms du médecin : _____

Adresse : _____ Tél : _____

Signature : _____

***NB :** L'Université Protestante d'Afrique Centrale se réserve le droit de faire un autre examen médical au candidat par un médecin de son choix.*

Renseignements supplémentaires sur le candidat :

Consommez-vous les produits suivants : Eau Alcool Tabac Drogue

Etes-vous honnête ? : Oui Non Humble et respectueux ? Oui Non

Nombre d'enfants : _____

Etudiant marié (Joindre une copie certifiée conforme de l'acte de mariage)

Par quel moyen avez-vous été informé des offres de formations de l'UPAC ? _____

Jouez-vous aux instruments de musique ? Oui Non

Si Oui, le/lesquel(s) ? Guitare : Batterie Piano Tambour Autres : _____

Quelle discipline sportive pratiquez-vous : _____

Profession de foi du candidat :

Je soussigné, _____

Déclare par la présente que tous les renseignements ci-dessus fournis, sont justes. Je m'engage, au cas où je suis admis(e) à l'Université Protestante d'Afrique Centrale, à me soumettre à ses règlements intérieurs, à l'Ethique Protestante, aux exigences disciplinaires et à participer à toutes les activités Académiques et de l'Aumônerie de l'Université.

Lieu et Date : _____ Signature

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION DE L'UPAC :

Avis : Favorable Défavorable

Résultat du concours/Etude de dossier : Moyenne _____ /20 Rang : _____

Admis (e) à l'UPAC : OUI NON

Cycle et Filière : _____

NB : L'UPAC retient les meilleurs en tenant compte du genre

***NB :** - Les frais de concours et droits d'admission sont à payer exclusivement dans le compte bancaire de l'Université Protestante d'Afrique Centrale. Les candidats hors du Cameroun peuvent faire un virement bancaire irrévocable à :*

BANQUE : AFRILAND FIRST BANK

COMPTE NUMERO : 10005-00001-02809851001-70

NOM DU COMPTE : UNIVERSITE PROTESTANTE D'AFRIQUE CENTRALE

*Tous les dossiers doivent parvenir au **Secrétariat du Doyen de la FSS** de l'UPAC au plus tard voir date du communiqué du concours. Les candidats hors du Cameroun peuvent envoyer leurs dossiers par courriel à concours-upac@upac.cm / rectorat@upac.cm / decanat.fss@upac.cm ou s'inscrire Online à www.upac.cm*

Autorisation d'ouverture par Arrêté n°07/0139/MINESUP du 21 septembre 2007

Authorized by Decision N°07/01/39/MINHED of September 21, 2007

Arrêté d'agrément N°20-00429/MINESUP du 01 juin 2020