Inscription des étudiants admis au Master « Instrumentation et Analyse Biomédicale »

Le dépôt des dossiers d’inscription des étudiants retenus en vue de suivre les études aux Masters, à la FMPM, au titre de l’année Universitaire 2018/2019, auront lieu, au Service d’accueil de 9h00 à 11h et de15h00 à 17h :

* Le Mardi 30 octobre 2018 pour les étudiants en liste Principale
* Le Mercredi 31 octobre 2018 pour les étudiants en liste d’attente

Les Pièces constitutives du dossier pour une première inscription

* Original plus 1 copie certifiée conforme de la Licence ou d’un diplôme reconnu équivalent.
* 1 Copie (Recto-Verso) certifiée conforme de l’attestation du Baccalauréat, faisant apparaître les différentes inscriptions post Baccalauréat.
* Copies conformes de tous les Diplômes à partir du Baccalauréat.
* 1 Copie certifiée conforme de la Carte d’Identité Nationale, ou passeport pour les étudiants étrangers.
* 1 Extrait d’acte de naissance (Arabe-Français).
* 2 Photos d’identité récentes, avec le nom au verso.
* 2 Enveloppes timbrées avec l’adresse du candidat.
* Formulaires dûment remplis(sur place)

Fournir de plus :

1. Pour les étudiants étrangers

L’autorisation de la Division de Coopération du Ministère.
L’équivalence du Diplôme (voir procédure de demande d’équivalence) pour les titulaires de Diplômes étrangers.

1. Pour les étudiants fonctionnaires

L’autorisation de l’organisme employeur

Liste de vérification

Du dossier d’inscription en Master

-----------------------------------

**Pièces constitutives du dossier, pour une première inscription :**

Original et une copie certifiée conforme de la Licence ou d’un diplôme reconnu équivalent.

Copie (Recto-Verso) certifiée conforme de l’attestation du Baccalauréat, **faisant apparaître les différentes inscriptions post baccalauréat.**

Copie certifiée conforme de la Carte d’Identité Nationale.

Extrait d’acte de naissance **(Arabe et Français).**

2 Photos d’identité récentes avec le nom au verso.

Formulaires dûment remplis.

L’équivalence du Diplôme (voir procédure d’équivalence) pour les titulaires de diplômes étrangers.

**Pour les étudiants étrangers : fournir en plus**

L’autorisation de la division de la coopération du ministère.

Marrakech le

Marrakech le ……………………….

DECLARATION SUR L’HONNEUR

Je soussigné(e), M. déclare sur l’honneur que les renseignements reportés ci-dessous sont exacts :

* N° C.I.N :
* Date d’obtention de la Licence ou d’un diplôme équivalent :
* Établissement : Année :
* Dernier établissement fréquenté (*si différent*): Année :
* Fonctionnaire : □ Oui □ Non

Si oui, organisme employeur :

* En activité : □ Oui □ Non

Si oui, entreprise, société, etc… :

Je déclare également n’être inscrit dans aucune autre formation de Master dans un autre établissement.

Signé :

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS (étudiant en Master)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**  | اللقب:  |
| **Prénom :** | الاسم:  |
| **C.I.N :** | **Code National Etudiant CNE :** |
| **Sexe : □ Féminin□ Masculin** |
| **Date de naissance** | **Lieu de naissance** |
| **Province d’origine :** | **Ville d’origine** | **Pays :** |
| **Académie d’obtention du Bac :** | **Date :** | **Série :** |
| **Date et lieu d’obtention de la Licence :** | **Mention :** |
| **Spécialité :** | **Option (*éventuellement*) :** |
| **Diplôme préparé : □ Master □ Master Spécialisé** |
| **Intitulé du Master :**   |
| **Adresse personnelle :**  |
| **Tél. :**  | **E-mail :**  |
| **Adresse permanente (*si différente de la précédente*) :**  **Tél. :**  |
| **Fonctionnaire : □ Oui □ Non - Si oui, organisme employeur :** |
| **Boursier(ère) : □ Oui □ Non** | **Si Oui, année d’obtention**…...……… |
| **Organisme contractant :**  | **Handicapé(e**) : □ Oui □ Non |
| **Hébergement en cité : □ Oui □ Non** | **Restaurant cité : □ Oui □ Non** |
| **Groupe Socio-Professionnel du père ou du tuteur** (indiquer le numéro correspondant) : ……………………1- Agriculteurs exploitants ; 2- Artisans, Commerçants ; 3- Chefs d’entreprises ;4-Cadres et professions intellectuelles supérieures ; 5- Professions intermédiaires et cadre moyen ; 6- Employés ; 7- Ouvriers ; 8- Retraités ; 9- Autres professions ; 10- Sans activité |

Fait à Marrakech, le…………………………………….

Signature :………………………