



**ÉCOLE RÉGIONALE POST-UNIVERSITAIRE D'AMÉNAGEMENT ET DE GESTION
INTEGRÉS DES FORÊTS ET TERRITOIRES TROPICAUX
-ÉRAIFT-**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION AU
MASTER PROFESSIONNEL DIPLOMANT EN GESTION
DES AIRES PROTEGEES.**

Deuxième promotion (Années académiques 2018-2019 et 2019-2020)

I. Renseignements personnels

Nom : _____

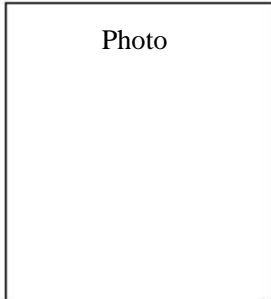
Postnom : _____

Prénom : _____

Lieu et date de naissance : _____

Nationalité : _____

Sexe : (écrire M ou F) Etat civil : _____



Adresse permanente : _____

Ville Pays : _____ Pays : _____

Tél et/ou : _____ E-mail : _____

Adresse professionnelle : _____

Ville : _____ Pays : _____

Tél/Fax : _____ E-mail : _____

¹ GAP = Gestion des Aires Protégées

II. Etudes faites ²

Nom de l'Etablissement	Pays	Programme suivi	De	A	Diplôme et mention obtenus (%)

III. Expérience professionnelle

Nom de l'Etablissement	Pays	Programme suivi	De	A

² Commencez par le diplôme le plus récent et ajouter la mention obtenue (%).

IV. Stage de perfectionnement ³

Nom de l'Etablissement	Pays	Programme suivi	De	A	Diplôme obtenu

V. Publications scientifiques récentes dans les revues internationales

Enumérez la liste des articles scientifiques publiés dans les revues internationales ou acceptés pour publication (titre, nom et numéro de la revue, etc.).

- 1.
- 2.
- 3.

VI. Langues

Langue maternelle : _____

Langues	Parler	Rédiger	Lire	Comprendre
Français				
Anglais				
Autres (à préciser)				

Excellente, Bonne, Passable

VII. Connaissances informatiques et statistiques ⁴

Très bonne : Bonne Moyenne

Enumérez les outils de traitement de l'information et les logiciels que vous manipulez

Couramment :

³ Indiquer les stages de perfectionnement ayant abouti à l'obtention d'un diplôme.

⁴ Cocher la case appropriée

Enumérez les outils statistiques que vous maîtrisez pour le traitement des données :

VIII. Motivations

Résumé votre principale motivation pour faire le DESS à l'ERAIFT.

IX. Personnes de référence

Prière de joindre, sous plis fermés, trois lettres de recommandation, émanant de personnes habilitées à fournir un avis éclairé sur le candidat (Employeurs, Professeurs, etc.)

Nom et titre	Adresses et/ou tél. :	E-mail
1.		
2.		
3.		

X. Plan de financement de vos études

1. Fonds personnels (à préciser) : _____
2. Prise en charge par un organisme : _____ si oui, lequel ? _____
3. Demande de bourse à l'ERAIFT : _____

Je certifie sur mon honneur que les renseignements susmentionnés sont complets et exacts. Je reconnais qu'en fournissant sciemment une indication inexacte, je me rendrai passible de renvoi immédiat, au cas où je serais admis.

Fait à, le/...../2018.

(Nom, postnom, prénom et signature du candidat)