



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

- ÉRAIFT -

Centre de Catégorie II sous l'égide de l'UNESCO

Formulaire pour l'admission aux Masters à l'ERAIFT

Année académique 2022-2023

I. Renseignements personnels

Nom : _____

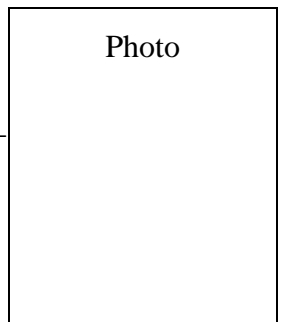
Post nom : _____

Prénom : _____

Lieu et date de naissance : _____

Nationalité : _____

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



Adresse permanente : _____

Ville Pays : _____ Pays : _____

Tél et/ou : _____ E-mail : _____

Adresse professionnelle : _____

Ville : _____ Pays : _____

Tél/Fax : _____ E-mail : _____

II. Etudes faites¹

Nom de l'Etablissement	Pays	Programme suivis	De	A	Diplôme et mention obtenus
1.					
2.					
3.					

III. Expérience professionnelle

Nom de l'Etablissement	Pays	Programme suivi	De	A
1.				
2.				
3.				

IV. Stage de perfectionnement²

Nom de l'Etablissement	Pays	Programme suivi	De	A	Diplôme obtenu
1.					
2.					
3.					

¹ Commencez par le diplôme le plus récent (y ajouter la mention obtenue).

² Indiquer les stages de perfectionnement ayant abouti à l'obtention d'un diplôme.

V. Productions scientifiques récentes (trois dernières années)

Enumérez la liste de vos articles scientifiques publiés dans les revues internationales:

- 1.
- 2.
- 3.

VI. Langues

Langue maternelle : _____

Aptitude à :

Langues	Parler	Rédiger	Lire	Comprendre
<i>Français</i>				
<i>Anglais</i>				
Autres (à préciser)				

Excellente, Bonne, Passable

VII. Connaissances informatiques et statistiques ³

Très bonne : Bonne Moyenne

Enumérez les équipements de traitement de l'information et les logiciels que vous utilisez couramment (et leurs spécifications techniques) :

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

VIII. Motivations

Expliquez vos principales motivations pour réaliser votre thèse de doctorat à l'ERAIFT.

- 1.
- 2.

³ Cocher la case appropriée

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

1. Fonds personnels (à préciser la taille) : _____
2. Prise en charge par un organisme : _____ si oui, lequel ? _____

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

Date

Signature du candidat