

# RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception de dossier : \_\_\_\_\_ Date de concours \_\_\_\_\_ Année universitaire : \_\_\_\_\_

Appréciations et commentaires : \_\_\_\_\_



FACULTÉ DE MEDECINE  
UNIVERSITÉ PRIVÉE DE MARRAKECH

## DOSSIER DE CANDIDATURE

N°: \_\_\_\_\_

PHOTO

### ETAT CIVIL

Melle / Mme      M.

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville et pays \_\_\_\_\_  
Téléphone Portable \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

### COORDONNÉES DES PARENTS / TUTEUR

#### PÈRE / TUTEUR

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Tél. Portable \_\_\_\_\_  
Tél. Fixe \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Profession \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

#### MÈRE

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Tél. Portable \_\_\_\_\_  
Tél. Fixe \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Profession \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

### ORIENTATION DE FORMATION

Intitulé du programme souhaité : \_\_\_\_\_

Centre de concours souhaité :      Marrakech      Casablanca      Agadir

# FORMATIONS – Établissements fréquentés au cours des 3 dernières années

Cocher le type de baccalauréat obtenu

Baccalauréat national

Baccalauréat étranger préparé au Maroc

Baccalauréat étranger

Année	Classe	Établissement - Nom et ville

## NOTES DU BACCALAURÉAT

	Note	Mention
Régional		
National		

## CONNAISSANCES LINGUISTIQUES

Langue maternelle : \_\_\_\_\_

Langue 1 : \_\_\_\_\_

Langue 2 : \_\_\_\_\_

Langue 3 : \_\_\_\_\_

Parlé Lu Écrit

Parlé Lu Écrit

Parlé Lu Écrit

## MOTIVATION ET PROJET PROFESSIONNEL

Motivations de la candidature \_\_\_\_\_

Centre d'intérêts extra-scolaires \_\_\_\_\_

Projet professionnel \_\_\_\_\_

Traits de personnalité

Points forts	Points faibles

## PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER

Demande manuscrite du candidat adressée au Président de l'Université Privée de Marrakech

2 copies certifiées conformes du Baccalauréat

2 copies certifiées conformes des relevés de notes du baccalauréat

1 copie certifiée conforme de la carte nationale d'identité

Un certificat médical d'aptitude physique

Frais d'étude de dossier et de sélection 1500 dhs (non remboursables)

Date : \_\_\_\_\_ Fait à : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_