



FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE
UNIVERSITÉ HASSAN II DE CASABLANCA
FILIÈRE MÉDECINE 2022/2023

C.N.E OU CODE MASSAR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NOM :

.....

PRÉNOM :

.....

INFORMATIONS SUR L'ÉTUDIANT (E)

Situation familiale:
Célibataire, marié ...

C.I.N:
Numéro de la carte
d'Identité Nationale.

Veuillez signaler à
l'administration tout
changement d'adresse ou de
téléphone ou GSM.

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Nationalité:

Situation familiale:

Sexe: M F

C.I.N:

Adresse personnelle:

Tél:

E-mail:

Adresse des parents:

Tél:

Profession du père:

Profession de la mère:

Nombre de: Frères Sœurs

**INFORMATIONS SUR
LE BACCALaurÉAT**

Académie d'origine:

Ville:

Type du Baccalauréat: Marocain Mission

Série du Baccalauréat:

Moyenne obtenue au Baccalauréat: Mention:

Année d'obtention:

INFORMATIONS SUR LA SCOLARITÉ

Dans quel établissement supérieur avez-vous été inscrit pour la première fois ?

Etablissement:

Université:

Année:

Ville:

Pays:

Précisez le niveau des études suivies:

Terminale

Classes préparatoires

Supérieure

Etes-vous titulaire d'un diplôme de l'enseignement supérieur ?

Non

Oui

Si oui lequel ?

INFORMATIONS SUR LA BOURSE

Etes-vous boursier ?

Oui

Non

Si Oui :

Taux complet

Demi taux

CADRE RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS ÉTRANGERS

Pays d'origine:

Autorisation N°:

Délivrée le:

Type du Baccalauréat au équivalent:

Bourse d'origine:

Date de la première inscription dans une université Marocaine:

Fait à Casablanca le,

Signature de l'Etudiant (e)