**DEMANDE DE CANDIDATURE AU CONCOURS D’ACCES A LA 3ème ANNEE DU CYCLE DES ETUDES PHARMACEUTIQUES (2024/2025)**

**A REMPLIR PAR LE CANDIDAT**

***Date d’enregistrement :***

***Données civiles :***

Nom et prénom: …………………….………………………….…………………………………….………………………

C.I.N :…………………………………………………………………………………………………………………………………

Date de naissance : …………………..…………..…………………………………………………………………………

Lieu de naissance : …………….……………………………………………………………………….……………………

Adresse : ………………………………………………………………………………….……………….………………………

Téléphone : …………………………………..……...……………………………………………..…………………………

E-mail : ……………………..……………………………………………………………………………….….……..…………

***Baccalauréat :***

C.N.E :……………………………………………………….………………………………………… ………………..…………

Année d’obtention du baccalauréat : ……………………………………………………….….…………………

Série du bac :………….………….……………………………………………..………………………………….…………

Académie : ……….……………………………………………..………………………………….…………………………..

***Post-Baccalauréat :***

Niveau d’études (année 2023-2024) : ……………………………..…………………………..……………………….

Filière : ………………………………………………..……………………….………………………………………………………..

Nom de l’établissement d’origine : ………………………………..………………………………………..……..……

Année de 1ère inscription en 1ère année : ………………….…………………………………………..……………

Date de réussite en D.E.U.G, D.E.U.S.T ou C.E.U.S :

Moyenne générale des 4 semestres (S1, S2, S3, S4)

***Signature du candidat*** ***Signature du Chef de l’établissement d’origine***