

UNIVERSITE GASTON BERGER

L'excellence au service du développement

Direction de la Scolarité, de l'Orientation et des Statistiques

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION DES NOUVEAUX BACHELIERS « CAS MÉDICO-SOCIAUX »

1. Identification du candidat
Nom:Prénom (s):
Lieu de résidence :
Téléphone : E-mail :
2. Choix des formations
Choix 1:
Choix 2:
Choix 3:
3. Documents joints
☐ Copie légalisée du relevé de notes du Baccalauréat de l'année en cours ;
☐ Dossier médical complet ;
☐ Copies légalisées des bulletins de notes de la classe de Terminale ;
☐ Certificat de résidence ;
☐ Autres (à préciser)
Date de dépôt : Signature du candidat