**Demande d’Autorisation pour**

Beyrouth, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de dossier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**l’Inscription en Mémoire d’Ingénieur**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Spécialité :** | Électronique | Électrotechnique | Énergétique | Génie Civil |
| Génie des Procédés | Informatique | Mécanique - Processs | Mécanique - Structures | Télécom et Réseaux |
| *Si vous remplissez ce formulaire sous sa forme électronique, cocher les réponses convenables en cliquant sur le "Check box" correspondant et en choisissant "Checked". Envoyez-le rempli par e-mail à l’adresse suivante :* | | | | |

**RENSEIGNEZ SOIGNEUSEMENT CE FORMULAIRE.**

Prénom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : Fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Admission à l’EICnam et à l’OP:** | | | | **Réservé au Service des Affaires Estudiantines (SAE)** | | | |
| Êtes-vous déjà admis à l’EICnam ?  Oui  Sous condition Non | | | | Validée, Référence et date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Non Validée  Condition : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Êtes-vous déjà admis à l’OP ?  Oui Non | | | | Validée, date du PV : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Non Validée | | | |
| **Diplômes Obtenus :** | | | | | | |  |
| Avez-vous obtenu un diplôme de Bac+2 ou plus du Cnam ?  Oui Non  Demande en cours  **Si oui, diplômes du Cnam déjà obtenus:** | | | | | | | Validée  Non Validée |
| **Intitulé du diplôme** | | **Année d’Obtention** | | | **Spécialité** | |  |
|  | |  | | |  | | Validée  Non Validée |
|  | |  | | |  | | Validée  Non Validée |
| **Si non,** Avez-vous obtenu un diplôme de Bac+2 ou plus d’un autre établissement?  Oui Non  **Si oui, avez-vous déposé un dossier VES auprès du Cnam à Paris?**  Non  Oui, Date du dépôt : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dans quelle spécialité ? : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Diplômes déjà obtenus hors du Cnam :** | | | | | | | Validée  Non Validée |
| Validée  Non Validée |
| **Intitulé du diplôme** | **Obtenu le** | | **Établissement** | | | **Spécialité** |  |
|  |  | |  | | |  | Validée  Non Validée |
|  |  | |  | | |  | Validée  Non Validée |

|  |  |
| --- | --- |
| **UE Validées :** | **Réservé au SAE** |
| Avez-vous validé toutes les UE du cursus?  Oui   Non | Validées Non, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Avez-vous obtenu le DELF B2 ?  Oui (Joindre une copie, si ce n’est pas encore fait) Non | |
| Avez-vous déjà un sujet de mémoire lié à votre emploi?  Oui  Non  Sinon, Avez-vous l’occasion de préparer le mémoire dans le cadre de votre activité professionnelle?  Oui Peut-être  Non | **Signature du SAE :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Accord du Chef du département (Nom et Signature)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Accordée   Toutes les conditions sont satisfaites  (y compris l’EP de 24 mois, au moins, dans la spécialité).  Refusée Motif : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Visa du Président du Conseil des Formations** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Avez-vous déjà effectué (ou en cours d’effectuer) une activité professionnelle rémunérée?  :  Oui   Non.  Si oui, remplissez ce tableau avec le maximum possible d’informations dont vous disposez. **Information sur votre situation professionnelle actuelle et antérieure:** | | | | | | | | | | |
| **Domaine [Mots-clé]**  **(مجال عمل المؤسسة أو الشركة)** | **Qualité et Nature de l’emploi**  **(المركز وطبيعة العمل)** | | **Supérieur hiérarchique**  **[Chef d’équipe, Chef de projet, Encadrant, …] (المسؤول المباشر)** | | **Période** | | **Adresse de l’Employeur**  **(عنوان المؤسسة أو الشركة)** | **Employeur (اسم المؤسسة أو الشركة)** | | **Emploi** |
|  |  | | Nom :  Fonction :  E-mail :  Tél : | | Depuis : | | Localité :  Tél :  Site web : | Nom de l’entreprise :  Nom du directeur/représentant:  E-mail : | | **Actuel** |
| Durée (en mois) | |
|  |  | | Nom :  Fonction :  E-mail :  Tél : | | De :  À : | | Localité :  Tél :  Site web : | Nom de l’entreprise :  Nom du directeur/représentant:  E-mail : | | **Antérieurs** |
| Durée (en mois) | |
|  |  | | Nom :  Fonction :  E-mail :  Tél : | | De :  À : | | Localité :  Tél :  Site web : | Nom de l’entreprise :  Nom du directeur/représentant:  E-mail : | |
| Durée (en mois) | |
|  |  | | Nom :  Fonction :  E-mail :  Tél : | | De :  À : | | Localité :  Tél :  Site web : | Nom de l’entreprise :  Nom du directeur/représentant:  E-mail : | |
| Durée (en mois) | |
|  | | **Information sur les deux derniers stages déjà effectués:** | | | | | | | | |
| **Encadré ou non** | | **Domaine du Stage** | | **Période** | | **Adresse** | | | **Entreprise d’Accueil** | |
| Non  Oui, Nom et Email de l’encadrant: | |  | | De :  À :  Durée : | | Localité :  Tél :  Site Web: | | | Nom de l’entreprise : | |
| Non  Oui, Nom et Email de l’encadrant: | |  | | De :  À :  Durée : | | Localité :  Tél :  Site web : | | | Nom de l’entreprise : | |