**Demande d’inscription à**

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

N° de dossier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**l’examen d’admission à l’EICnam**

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

**REMPLISSEZ SOIGNEUSEMENT CE FORMULAIRE.**

**Cela montrera votre aptitude à remplir correctement le dossier d’Admission à l’EICnam.**

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Diplômes obtenus :** | **Réservé au Service des affaires estudiantines (SAE)** |
| 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 déjà validé toutes les UE de niveau Bac + 2? [ ]  Oui   [ ] Non | [ ]  Validées [ ] Non, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Avez-vous déjà validé toutes les 5 UE du tronc commun? [ ]  Oui   [ ] Non | [ ]  Validées [ ] Non, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Avez-vous déjà validé l’UE d’Anglais? [ ]  Oui   [ ] Non | [ ]  Validée [ ] Non, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Avez-vous obtenu le DELF ? [ ]  Oui (joindre copie), Niveau \_\_\_ [ ] Non | **Signature SAE :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Accord du Chef de département (nom et signature)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Accordée  [ ]  Toutes les conditions sont satisfaites (y compris l’EP de 6 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 : |