

**DEMANDE D’INSCRIPTION AU MASTERE RECHERCHE / MASTERE PROFESSIONEL**

**ANNEE ACADEMIQUE 20..-20**

|  |
| --- |
| **À compléter soigneusement par l’étudiant international** |
| **Pièces à fournirpar email** **coopint@mes.rnu.tn** | **Nom : Prénom :** |

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

1. Copie de la demande dument remplie, signée et certifiée par les autorités compétentes du pays d'origine,
2. Deux copies certifiées conformes à l’original du baccalauréat ou du diplôme équivalent,
3. Deux copies certifiées conformes à l’original du relevé des notes de chaque année d’études universitaires,
4. Deux copies certifiées conformes à l’original de la Licence ou du diplôme équivalent,
5. Une photo d’identité récente,
6. Une copie des 3 premières pages du passeport.

Sexe :

Pays d’origine :

Nationalité No du Passeport :

Délivré le: Adresse :

Féminin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Masculin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Code postale :

Téléphone:

Email :

Ville : Pays :

Baccalauréat obtenu (spécialité et année) : Licence ou diplôme obtenu (spécialité et année) :

Domaine d'études demandé (mettez le code) : Choix 1

Choix 2

Choix 3

le

**Code** **Domaine d'études**

M1 Langues, littérature et sciences humaines et sociales M2 Education, art, tourisme, journalisme, sport et animation M3 Droit et sciences juridiques

M4 Sciences économiques et sciences de gestion

M5 Sciences fondamentales et études technologiques

M6 Cycles préparatoires aux études d'ingénieur et architecture M7 Etudes médicales et paramédicales

M8 Sciences agronomiques, biotechnologie et environnement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Signature

………………………………………………

**Direction Générale de la Coopération Internationale- Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique Avenue Ouled Haffouz-1030 Tunis**

**Tél: +216 71 847 772 Fax : +216 71 791 424**

**Email :** **coopint@mes.rnu.tn** **Site web du Ministère:** [**www.mes.tn**](http://www.mes.tn/)