ESIBA BUSINESS SCHOOL INSTITUT SUPERIEUR

Dossier d'inscription

N° :

Formation choisie

(Cochez la case correspondante)

DOMAINE DES SCIENCES ET TECHNOLOGIES

FILIERES (LICENCES & MASTER)

- ☐ **Management et Economie du Numérique**
- ☐ **Systèmes Informatiques et Logiciels**
- ☐ **Informatique et Réseaux**
- ☐ **Réseaux Mobiles et Sécurité**
- ☐ **Maîtrise des énergies renouvelables**
- ☐ **Diplôme d'Ingénieur en Informatique et Réseaux**

DOMAINE DES SCIENCES ECONOMIQUES ET DE GESTION

FILIERES (LICENCES & MASTER)

- ☐ **Marketing Digital**
- ☐ Gestion des Projets Innovants
- ☐ **Administration et Gestion des Ressources Humaines**
- ☐ **Finance et contrôle de Gestion**
- ☐ **Communication et Négociations Commerciales**
- ☐ **Transports et Logistiques**

Je soussigné,

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Né(e) le : _____ Lieu de naissance : _____

Pays : _____ Nationalité : _____

Email : _____

Adresse à Lomé : _____ BP : _____

Quartier : _____ Tél. N° : _____

Adresse dans le pays d'origine ou de la résidence habituelle (autre que Lomé) :

BP : _____ Ville : _____ Pays : _____

Situation de famille : Marié(e) ☐ Célibataire ☐

Nom et prénom(s) du Père / Tuteur : _____

Profession _____

Nom et prénom(s) de la Mère / Tutrice : _____

Profession _____

Adresse des parents : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Tutrice ☐

Ville : _____ Pays : _____ Tél. Bureau : _____

LMD : Sem. 1 ☐ / Sem. 2 ☐ / Sem. 3 ☐ / Sem. 4 ☐ / Sem. 5 ☐ / Sem. 6 ☐ / Sem. 7 ☐ / Sem. 8 ☐ / Sem. 9 ☐ / Sem. 10 ☐

Personne ou Organisme responsable du financement des études :

Nom : _____ Prénoms : _____

Profession : _____ Adresse : _____ BP : _____

Téléphone Bureau : _____ Téléphone Domicile : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénoms : _____

Profession : _____ Adresse : _____ BP : _____

Téléphone Bureau : _____ Téléphone Domicile : _____

Comment avez-vous connu **ESIBA** ? (cochez les cases correspondantes)

- ☐ Réunion d'information dans mon école
- ☐ Mes parents
- ☐ Journée portes ouvertes sur **ESIBA**
- ☐ Directeur ou professeur de mon école
- ☐ Étudiant d'**ESIBA**
- ☐ Ami
- ☐ Télé (Précisez) : _____
- ☐ Radio (Précisez) : _____
- ☐ Presse (Précisez) : _____
- ☐ Affichage urbain (Panneaux en ville)
- ☐ Autre : _____

Qu'est-ce qui a motivé votre orientation vers les études de la filière choisie ?

_____

_____

Pratiquez-vous l'autodiscipline ? Oui ☐ Non ☐

Si oui comment procédez-vous ? _____

_____

Expliquez en quelques lignes pourquoi vous désirez vous inscrire à **ESIBA**

_____

_____

Quels sont vos centres d'intérêts et vos loisirs autres que le sport ? _____

Quel(s) sport(s) pratiquez-vous régulièrement ? _____

Études antérieures	Classe	Établissement fréquenté	Période	Diplômes obtenus
Secondaires				
Supérieures				

Expériences professionnelles (s'il y a lieu) Activité(s) professionnelle(s) salariée(e) ou stages (précisez)	Période	Entreprises/Services	Fonctions occupées

Séjours à l'étranger	Année	Durée	Lieu	Objectif (touristique, stage linguistique...)

Lomé, le _____

Signature de la personne responsable
ou du représentant de l'organisme
chargé du financement des études

Vu et approuvé

Signature de l'étudiant

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : _____ Réponse le : _____

Inscription définitive le : ____/_____/_____ Filière : _____ Semestres : _____

Observations : _____

_____

_____

Signature