

**Institut de Formation et de Recherche Interdisciplinaires en
Sciences de la Santé et de l'Éducation**

IFRISSE

09 BP 311 Ouagadougou 09, Burkina Faso

Tel : +226 70 19 28 89 / 25 40 75 41

www.ifris-bf.org

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Envoyer ce formulaire rempli et votre CV par Email à l'adresse :

inscription@ifris-bf.org

1. Noms et Prénoms du candidat
2. Nationalité
3. Date et lieu de naissance
4. Sexe
Adresse électronique :
Numéro de téléphone :
Numéro WhatsApp :
Adresse postale :
Pays de résidence :
Lieu de résidence (ville, région) :

JE VOUDRAIS M'INSCRIRE A LA FORMATION DE : (inscrire X dans la case)	
Master Sciences de l'éducation	
-Spécialité 1 : Planification et Management de l'éducation	
-Spécialité 2 : Ingénierie de la formation et TIC	
-Spécialité 3 : Recherche en éducation	
-Spécialité 4 : Recherche en éducation, Psychopédagogie Andragogie et Pédagogie Universitaire	
Licence Sciences de l'éducation	
JE VOUDRAIS M'INSCRIRE AUX COURS (cocher la case)	
EN LIGNE (à distance)	
PRESENTIEL LE SOIR (18h-21h)	

Diplômes obtenus

Indiquer 1 ou 2 diplômes pertinents pour cette candidature

Diplôme 1
Intitulé du Diplôme :
Nom de l'établissement :
Année d'obtention :
Durée de la formation :
Moyenne obtenue :

Diplôme 2
Intitulé du Diplôme :
Nom de l'établissement :
Année d'obtention :
Durée de la formation :
Moyenne obtenue :

5. Sujet de votre dernier mémoire ou dernière thèse

.....
.....
.....
.....

Inscrire l'intitulé du mémoire/rapport de fin d'études ou de la thèse, si vous en avez.

6. Statut professionnel du candidat

.....
Indiquer le statut professionnel au moment de la soumission du dossier de candidature.

7. Employeur actuel (Nom de la structure professionnelle du candidat) :

.....
.....
Inscrire le nom entier de la structure, et éventuellement l'acronyme. Préciser la catégorie de la structure (structure publique, privé, ONG, projet, institution de formation ou de recherche, etc.)

8. Fonction du candidat dans la structure d'attache :

Inscrire le poste, le rôle et attributions du candidat dans sa structure.

9. Nombre d'années d'expérience professionnelle :

.....

10. Mode de financement de la formation :

(cocher votre mode de financement)

Financement gouvernemental	
Bourse d'une institution non gouvernementale (préciser le nom de l'institution) :	
Financement personnel	

Dépôt des Dossiers de candidature :

Dépôt en personne au secrétariat de l'institut	
Envoi postal	
Courrier électronique	

Cocher les modalités du dépôt des dossiers de candidature

11. Observations générales

--

Cette section est réservée pour consigner toute autre information importante en rapport avec la candidature.

Comment avez-vous connu l'institut IFRISSE ?

(SVP, Cocher X sur la case qui correspond).

A travers :	La télévision	Les journaux	Les panneaux publicitaires	Via internet ou les réseau sociaux (sites web, facebook...)
OUI				
NON				
Par l'intermédiaire d'une tiers personne :				
Nom et prénom de la personne				
Mis à part les éléments cités ci-dessus, une personne vous a-t-elle particulièrement renseigné et motivé à vous inscrire au sein de notre institut ?				
Nom et prénom de la personne				

NB :

Aucune admission ne sera définitive sans les copies légalisées des diplômes.

Date d'envoi :

Date de réception (réservée à IFRISSE) :