

Affaire suivie par :
marie.dominique.bergerault@univ-poitiers.fr
Tél.05 49 45 37 19

Poitiers, le 4 mai 2017

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de la constitution de votre dossier et pour votre enregistrement en tant que candidat au diplôme de **Master 2** Sciences Technologies Santé spécialité Réseaux de Télécommunications, Multimédia et Automatique- Parcours Automatique et Applications, je vous prie de compléter le dossier administratif ci-joint et de fournir les justificatifs suivants :

- Copie de la carte nationale d'identité
- Les relevés des notes de toutes les années après le baccalauréat
- La copie du dernier diplôme obtenu
- Une lettre de motivation (1 page maximum),
- Un curriculum-vitae

Très cordialement,

Sandrine Moreau

Responsable du Diplôme
Sciences Technologies Santé
Spécialité
Réseaux de Télécommunications, Multimédia et
Automatique
Parcours Automatique et Applications

DOSSIER ADMINISTRATIF

Civilité :	Date de naissance
Nom :	Lieu de naissance
Nom d'usage ou marital :	Pays
Prénom :	

Adresse du candidat (où sera envoyé le dossier) :

N° de téléphone	N° de mobile
Email	

Code INE/BEA :

Récapitulatif des deux dernières années d'études :

Année	Classe	Etablissement	Ville
2016-2017			
2015-2016			

Je, soussigné(e),

Déclare être informé(e) que :

- je sollicite l'examen de mon dossier de candidature selon les dispositions internes de l'Université,
- ce dossier ne me sera pas restitué en cas de réponse négative,
- ce dossier ne peut, en aucun cas, être valable pour une autre formation que celle autorisée ou pour une année ultérieure

Date

Signature du (de la) candidat(e) :

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

RESULTATS UNIVERSITAIRES

Nom

Prénom

Parcours du candidat	2016-2017		2015-2016		2014-2015			
	Semestre 2	Semestre 1	Semestre 2	Semestre 1	Semestre 2	Semestre 1	Semestre 2	Semestre 1
Moyenne générale								
Rang								
Moyenne générale de la promotion								
Effectifs								
Position du candidat dans la promotion	<input type="checkbox"/> 10 % <input type="checkbox"/> 10-25 % <input type="checkbox"/> > 25%	<input type="checkbox"/> 10 % <input type="checkbox"/> 10-25 % <input type="checkbox"/> > 25%	<input type="checkbox"/> 10 % <input type="checkbox"/> 10-25 % <input type="checkbox"/> > 25%	<input type="checkbox"/> 10 % <input type="checkbox"/> 10-25 % <input type="checkbox"/> > 25%	<input type="checkbox"/> 10 % <input type="checkbox"/> 10-25 % <input type="checkbox"/> > 25%	<input type="checkbox"/> 10 % <input type="checkbox"/> 10-25 % <input type="checkbox"/> > 25%	<input type="checkbox"/> 10 % <input type="checkbox"/> 10-25 % <input type="checkbox"/> > 25%	<input type="checkbox"/> 10 % <input type="checkbox"/> 10-25 % <input type="checkbox"/> > 25%

AVIS DU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE POUR UNE POURSUITE D'ETUDE EN ECOLE D'INGENIEURS

Nom

Prénom

Fonction

N° de téléphone

Fait à

le (Nom et Qualité du signataire)

Cachet de l'Etablissement

Certifie exacts les renseignements ci-dessus