

Je fais acte de candidature à la formation d'Assistant Biomédical en Ingénierie Hospitalière

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse personnelle :

Tel, Fax :

E-mail :

Adresse professionnelle :

Tel, Fax :

E-mail :

photo

Formation souhaitée

Année de : ☐ Théorie ☐ Pratique ☐ Complète

Études supérieures (post-bac), joindre justificatifs :

Années universitaires	Établissements fréquentés	Classes, filières ou séries	Diplômes obtenus date et mentions

Autres études ou formations courtes suivies, joindre justificatifs :

Années	Établissements fréquentés	Intitulé de la formation	durée	Diplômes obtenus date et mentions

 **Numéro INE :** (10 chiffres et 1 lettre)

Ce numéro attribué à tous les bacheliers depuis 1995 se trouve sur votre relevé de notes du bac ou sur une carte étudiante.
Il pourra aussi vous être communiqué en prenant contact avec le dernier établissement scolaire français fréquenté.

Date et signature :

Secrétariat ABIH - Université de Technologie de Compiègne
Formation Continue - CS 60319 - 60203 COMPIEGNE CEDEX - France
Tel. : +33 (0)3 44 23 44 82 Fax : +33 (0)3 44 23 43 31
Courriel : abih@utc.fr
<http://www.utc.fr/abih>