



**Institut International de Recherches Biomédicales & de Biotechnologie
Carles Kambangoye (IRBK)
B.P. 20411
Libreville, Gabon**

1. LIRE ATTENTIVEMENT LES DIRECTIVES SUIVANTES AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION

Ce document contient des informations pouvant vous être utiles avant, pendant et après avoir déposé votre demande d'admission. Veuillez le conserver tant que vous n'aurez pas reçu les décisions finales relatives aux programmes postulés.

Photo (s)

- Tous les documents soumis lors d'une demande d'admission demeurent la propriété de l'institut international de recherches biomédicales & de biotechnologie – Carles Kambangoye (IRBK).
- Seuls les documents officiels seront acceptés. Les photocopies sont acceptées si elles sont certifiées conforme aux originaux.
- Aucun envoi de documents par courriel ou par télécopie ne sera accepté par l'IRBK.
- Le comité d'évaluation et d'admission étudiera, seulement, les dossiers complets avec frais d'admission payés.
- L'offre d'admission n'est valide que si elle est suivie d'une admission au semestre demandé.
- Documents requis pour une demande d'admission au premier cycle (Licence) :
 - Le formulaire de demande d'admission dûment rempli et signé ;
 - Une copie officielle du certificat de naissance ;
 - Une copie officielle des relevés de notes des trois (3) dernières années d'études antérieures avec sceau et signature de l'institution d'enseignement ;
 - Une copie officielle des diplômes antérieurs avec sceau et signature de l'institution d'enseignement ;
 - Deux (2) photos d'identité récentes en format passeport ;
 - Selon la catégorie choisie, une lettre de motivation et/ou un curriculum vitae à jour.
- Le cas échéant, la fiche d'identification personnelle doit être jointe à chaque envoi sous pli séparé. Elle est disponible à l'adresse suivante : www.irbk.com/admission-formulaires.
- Les frais associés à la demande d'admission sont de 50 000 francs CFA payable en une fois selon le mode de paiement sélectionné et disponible plus bas (www.irbk.com/admission-frais).

LES DATES LIMITES¹ POUR DÉPOSER UNE DEMANDE D'ADMISSION SONT :

Semestre – Août/Septembre	1 ^{er} Juin
Semestre – Janvier	1 ^{er} Septembre

¹ L'institut international de recherches biomédicales & de biotechnologie – Carles Kambangoye (IRBK) se réserve le droit de refuser une demande d'admission déposée après les dates prévues.

3. ADRESSE COMPLÈTE DU CANDIDAT

Numéro civique	Avenue/Rue/Boulevard/etc.	Appartement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Boîte postale/Case Postale

Municipalité

Province/Pays

Téléphone - principal

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Ind. régional</i>	<i>Numéro</i>

Téléphone - autre

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Ind. régional</i>	<i>Numéro</i>

Courriel

4. PROGRAMMES DEMANDÉS

Semestre demandé Août/Septembre Janvier **Année**

▪ **1^{er} choix de programme**

<i>Code du programme</i>	<i>Régime d'études</i>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps partiel
<i>Nom du programme</i>	
<input type="text"/>	

▪ **2^e choix de programme**

<i>Code du programme</i>	<i>Régime d'études</i>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps partiel
<i>Nom du programme</i>	
<input type="text"/>	

5. RENSEIGNEMENTS SUR LES ÉTUDES ANTÉRIEURES

Baccalauréat de l'enseignement du second degré (secondaire) ou son équivalent **Diplôme obtenu ?** Oui Non

Nom de l'institution

Pays *Période* -

De À

7. SIGNATURE DU CANDIDAT

Pour que nous soyons en mesure de traiter votre demande d'admission, vous devez obligatoirement signer la présente autorisation :

1. Je déclare avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce formulaire. J'affirme qu'au meilleur de ma connaissance, les renseignements donnés ci-dessus et dans les documents ci-joints sont exacts et complets.
2. Je m'engage à utiliser l'adresse courriel fournie par l'institut international de recherche biomédicales & de biotechnologie (IRBK) pendant toute la durée de mes études. Je reconnais être informé de cette obligation et que l'IRBK, ses directions, ses services, ses professeurs et ses vacataires n'utiliseront aucune autre adresse courriel pour communiquer avec moi.

Signature du candidat

Date (JJ/MM/AAAA)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DE L'IRBK

Code de décision³

--	--	--	--	--	--

Remarque(s)

--	--	--	--	--	--

Remarque(s) relative à la demande d'admission

Remarque(s) relative à la décision

Signature du directeur pédagogique et des affaires académiques

Date (JJ/MM/AAAA)

³ Pour chaque choix exprimé par le candidat.

8. LETTRE DE MOTIVATION (VOIR LES CONDITIONS D'ADMISSION DU PROGRAMME SOUHAITÉ)

Veillez rédiger votre lettre de motivation accompagnant votre demande d'admission. Au besoin, veuillez compléter sur une feuille additionnelle que vous devrez joindre à la présente demande.

10. FICHE DE VÉRIFICATION

Veillez cocher la case appropriée après vérification

<input type="checkbox"/>	Formulaire de demande d'admission complété ?
<input type="checkbox"/>	Une copie certifiée de l'acte de naissance ?
<input type="checkbox"/>	Une copie certifiée des relevés de notes officielles des trois (3) dernières années d'étude ?
<input type="checkbox"/>	Une copie certifiée du diplôme ou de son équivalent ?
<input type="checkbox"/>	Deux (2) photos d'identité récentes en format passeport ?
<input type="checkbox"/>	Une lettre de motivation (selon les conditions d'admission propre au programme postulé) ?
<input type="checkbox"/>	Un curriculum vitae à jour (selon les conditions d'admission propre au programme postulé) ?
<input type="checkbox"/>	Les frais de la demande d'admission sont-ils payés ?
<input type="checkbox"/>	La demande est-elle signée ?
<input type="checkbox"/>	La fiche de vérification est-elle entièrement cochée ?