



FORMULAIRE DE CANDIDATURE EN LIGNE – FACULTE DE PHARMACIE

À remplir par les candidats des pays QUI N'APPARTIENNENT PAS à l'Union Européenne, à l'Espace Economique Européen et à la Confédération Suisse

SESSION JUILLET 2021

REEMPLIR LE FORMULAIRE DE CANDIDATURE EN LIGNE NE QUALIFIE PAS AUTOMATIQUEMENT UN CANDIDAT POUR LE CONCOURS D'ENTREE SANS SOUMETTRE TOUS LES DOCUMENTS DEMANDES PAR E-MAIL, EN PDF, A L'ADRESSE international@umft.ro

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE UNIQUEMENT EN MAJUSCULES!

Nr.	Champs	Informations	Observations
Section I.1 – Données personnelles			
1	Nom de famille à la naissance (le nom de famille inscrit sur le certificat de naissance)		
2	Nom de famille actuel, tel qu'il est écrit dans passeport du candidat (changé après mariage, adoption, sur demande, le cas échéant, selon le document officiel)		
3	Prénom (s) tel qu'il est écrit dans le certificat de naissance		
3.1	Prénom (s) tel qu'il est écrit dans le passeport		
4	Prénom et nom complet du père		
4.1	Les initiales du père (première lettre du prénom du père)		
5	Prénom et nom complet de la mère		
5.1	Les initiales de la mère (première lettre du prénom de la mère)		
6	Numéro d'identification personnel / tout autre code ou numéro d'identification personnel		
7	Date de naissance (jour, mois année)		
8	Place de naissance (pays et ville/comté /village)		
9	Genre		
10	État civil (marié (e), célibataire / divorcé / veuve / veuf)		
11	Citoyenneté (selon le passeport actuel)		Vous ne pouvez postuler que sur la base d'une seule citoyenneté!

12	Adresse actuelle (pays et ville / comté / village et adresse complète - rue, numéro, appartement, etc.)		
13	Passeport	Série	le cas échéant
		Numéro	
		Délivré par le pays	
		Date d'émission	
		Date d'expiration	
14	Coordonnées du candidat	Téléphone (y compris le préfixe du pays)	
		E-mail	
15	Handicap existant / Situation médicale particulière		le cas échéant et uniquement si la situation médicale peut être supporté par des documents officiels!

Section I.2. Les antécédents scolaires du candidat (diplômé d'études secondaires / collégiales)

1	Études pré-universitaires (lycée / collège). Le nom de l'école	Pays	
		Ville/ Comté / Village	
		Durée des études	
		Année d'obtention du diplôme	
2	Éléments d'identification du diplôme de baccalauréat / lycée / diplôme équivalent (ou certificat de fin d'études pour les diplômés de 2021 ou pour ceux qui n'ont pas reçu le diplôme final)		Nom du document d'étude (basé sur la liste des diplômes reconnus, conformément à l'annexe 5 des Conditions d'admission)
		Séries	le cas échéant
		Numéro	
		Délivré par le pays	
		Date d'émission	
		Numéro de relevés de notes	le cas échéant
3	La moyenne obtenue à l'examen final de fin d'études (lycée / collège) / examen équivalent / examen national		

Section I.3. Exigences linguistiques

Compétence / Compréhension de la langue du programme d'études soutenu par des documents officiels	OUI	NON	
Si la réponse est OUI , les informations suivantes sont nécessaires:			

1	Le nom / le type de certificat de langue (selon la liste avec les certificats de langue acceptés spécifiés dans les conditions d'admission / le certificat de fin d'études de l'année préparatoire / le certificat de langue délivré par les institutions accréditées par le MEC / les documents d'études roumains liés aux programmes d'études en roumain / documents d'étude / relevés de notes attestant au moins 4 années consécutives d'études suivies en roumain		
2	Émis par le pays		
3	Nom de l'institution émettrice		
4	Numéro		
5	Séries		
6	Date d'émission		le cas échéant
7	Date d'expiration		le cas échéant
8	Le niveau de compétence linguistique		B2, C1, C2
Section I.4. L'option du candidat			
1	La faculté et le programme d'études	Pharmacie – Pharmacie en roumain; Pharmacie en français	
2	Le programme d'études choisi et la langue d'étude (veuillez ordonner vos options dans la MÊME FACULTÉ, selon vos préférences)	1. 2.	Vous ne pouvez choisir que les programmes d'études au sein de la même faculté, comme spécifié dans les conditions d'admission

Le soussigné déclare par la présente que toutes les informations mentionnées ci-dessus sont véridiques et je donne mon consentement pour le traitement de mes données personnelles.

J'ai lu et compris les informations contenues dans les conditions d'admission 2021 et les annexes.

DATE _____

SIGNATURE DU CANDIDAT _____