## DEMANDE DE CANDIDATURE AU CONCOURS D'ACCES A LA 3ème ANNEE DE LA FILIERE PHARMACIE A LA FACULT2 DE MEDECINE ET DE PHARMACIE D4OUJDA (2025/2026)

## A REMPLIR PAR LE CANDIDAT

## Date d'enregistrement :

<u>Données civiles :</u>
Nom et prénom:
C.I.N :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Adresse:
Téléphone :
E-mail :
Baccalauréat :
C.N.E :
Année d'obtention du baccalauréat :
Série du bac :
Académie :
Post-Baccalauréat :
Niveau d'études (année 2024-2025) :
Filière :
Nom de l'établissement d'origine :
Année de 1ère inscription en 1ère année :
Date de réussite en D.E.U.G, D.E.U.S.T ou C.E.U.S:
Moyenne générale des 4 semestres (S1, S2, S3, S4) $\frac{[m1+m2+m3+m4]}{20} = \dots \dots /20$

Signature du candidat

Signature de l'établissement d'origine