DÉCLARATION DE CANDIDATURE AUX LICENCES PROFESSIONNELLES DE LA FSSM

NOM DE FAMILLE du candidat
Prénom du candidat
N° de la C.I.N. du candidat
N° de candidature

Je, susnommé, déclare avoir pris connaissance, dans le site web dédié, de toutes les conditions de candidature aux Licences Professionnelles de la Faculté des Sciences Semlalia et même de leur situation d'accréditation. Je me porte candidat à celles-ci pour la rentrée de septembre 2015 en suivant la procédure qui se résume comme suit :

- A. Avant la date figurant sur ledit site :
 - a. je remplis le formulaire de Candidature Électronique.
 - b. si je suis concerné, je dépose le **Dossier Social** (candidats salariés ou malades).
- B. Avant fin juillet : présélection et convocation aux **Tests d'Admission**.
- C. Début septembre : je passe le **Test d'Admission** au début duquel je remets le **Dossier Juridique** (pour les candidats convoqués au Test d'Admission).
- D. Début septembre : Sélection finale, convocation aux inscriptions et je dépose le **Dossier Académique**.
- E. Mi-septembre : convocation aux inscriptions (pour les candidats admis, après vérification de leur **Dossier Académique**).

Pouvant relire et vérifier ma **Candidature Électronique**, la <u>moindre</u> incompatibilité entre les données saisies dans celle-ci et le **Dossier Académique** pourra, <u>à tout moment</u>, être considérée comme une fraude et mènera à mon exclusion pure et simple.

Je confirme mon choix de filières dans l'ordre que j'ai porté dans le formulaire électronique :

Choix	Filière (*)						
Mon premier choix est							
Mon deuxième choix est							
Mon troisième choix est							
Mon quatrième choix est							
(*) Mettre les filières choisies sous forme d'abréviation LP(*) Il est absolument inutile de porter plusieurs fois la même filière.							

Après les avoir vérifiées et corrigées moi-même, je déclare exactes les informations saisies dans ledit formulaire électronique ainsi que tous les justificatifs apportés à l'appui et m'expose à exclusion et poursuites pour fausse déclaration dans le cas contraire.

Fait à	 	 ,	le	/	·/		
					9	Signa	ture