**ROYAUME DU MAROC**

**UNIVERSITE MOHAMMED V**

**Faculté de Médecine**

**et de pharmacie**

**RABAT**

**المملـكة المغـربية**

**جامــعة محـمد الخــامس**

**كلية الطب و الصيدلة**

**الربــاط**

|  |
| --- |
| **FICHE DE RENSEIGNEMENTS****ANNEE UNIVERSITAIRE : 2018/2019** |
|  |
| **ETAT CIVIL** |
| **Nom** | ....................................................................... | ........................................................................ | **الاســم العـائـلـــي** |
| **Prénom** | ....................................................................... | ........................................................................ | **الاســم الشخصـي** |
| **C.I.N.** | ....................................................................... | **Massar** | ........................................................................... |
| **Date de naissance** | …..…... /…..…...../...................  |
| **Lieu de naissance** | ....................................................... | ...................................................... | **مـكــان الازديــــاد** |
| **Province ou pays de naissance** **Email :.**................................................................... | .................................................................................................................... **Tél personnel**:…………………………………………………………. |
| **Sexe** | **Masculin**  | **Féminin**  | **Nationalité** | ..................................................................... |
|  |  |
| **SITUATION FAMILIALE** | **HANDICAPE** |
| **Célibataire**  **Marié(e)**  | **Oui**  | **Non**  | **Type de handicap** | ....................... |
|  |
| **BACCALAUREAT** |
| **Année** | ........ | **Série**  | ................................................................ | **Mention** | ................................................ |
| **Type de lycée** | **Libre**  | **Public**  | **Privé**  | **Militaire**  | **Français**  | **Autre**  |
| **Académie**  | .................................................... | **Province**  | ............................................................................. |
|  |
| **RESIDENCE DES PARENTS** |
| **Adresse**  | ........................................................................................................................................................................................ |
| **Code postal** | ............. |  **Commune** | ........................... | **Pays** | .......................... |  | ....................................... |
|  |
| **HEBERGEMENT DE L’ETUDIANT** |
| **Type d’hébergement**  | ……………..…... | **Adresse** | …………………………………………………………………………………...……………………………………….... |
|  |
| **ACTIVITE SOCIO-PROFESSIONNELLE**  |
| **du père** **(ou tuteur)** | ................................................................. | **de la mère**  | ................................................... | **Boursier** |
| **Oui**  | **Non**  |
|  |

|  |
| --- |
| **INSCRIPTION** |
|  |  |  |
| **Inscrit en 1ère Année** **Pharmacie**  |