

Nom et signature..... Fait à Uvira, le / / 20.....



Enseignement Supérieur et Universitaire
Université Technologique du Congo



SERVICE DES INSCRIPTIONS
Av. SOS, No 01, Commune Kavimvira, Uvira
Administration@utcuvira.org

BULLETIN D'INSCRIPTION AU ROLE

Année académique : 20...../ 20/.....

Tout bulletin qui contiendrait de faux renseignements ne sera pas pris en considération.

I. IDENTITE

1. Nom Post nom/prénom
2. Carte d'identité n° Délivrée à, le/...../.....
3. Lieu et date de naissance
4. Sexe : 5. Etat civil 6. Nombre d'enfants
7. Nationalité 8. Nom du père 9. En vie-décédé.....
10. Province d'origine des parents
11. Territoire d'origine
12. Adresse de l'étudiant pendant les vacances..... Territoire.....
13. Adresse des parents
14. Personne à prévenir en cas d'accident

II. ETUDES SECONDAIRES FAITES

15. Nom de l'école secondaire fréquentée
16. Adresse de l'école de provenance : Territoire
17. Section suivie aux humanités : Option
18. Nom du centre de l'Examen d'Etat :
19. Année d'obtention du diplôme d'Etat : 20. Pourcentage du diplôme.....
21. Numéro diplôme d'Etat : ou code des états.....

III. OCCUPATION APRES HUMANITES

22. Activités professionnelles :
23. Etudes post-secondaire entreprises (mentionner les années réussies et non réussies)

Année académique	Etablissement	Année d'étude et ac/sect.	Résultat

IV. INSCRIPTION

Je suis inscrit(e) Promotion :

Je jure sur mon honneur que les renseignements ci-hauts fournis sont exactes

Nom et signature Fait à Uvira, le/...../20.....

