



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET UNIVERSITAIRE

« E.S.U. »

INSTITUT SUPERIEUR DES TECHNIQUES MEDICALES D'ISTM-ISIRO

BP 350 isiro
www.istmisro.academy

BULLETIN D'INSCRIPTION A L'INSTITUT SUPERIEUR DES TECHNIQUES MEDICALES

Année académique

I. IDENTITE

1. Nom.....
2. Post-nom et prénom
3. lieu et date de naissance.....
4. Sexe.....Etat – civilNationalité.....
5. Religion
6. Nom du père.....Nom de la mère.....
7. Province d'origine de parents
8. Adresse du candidat (d'Isiro)
9. N°carte d'identité et de téléphone

II. ETUDES SECONDAIRES FAITES

10. Ecole secondaire fréquentée.....

Adresse de l'école : ProvinceZone (commune ou territoire).....

Section fréquentée aux humanités.....Nom du centre d'Ex état

11. Année d'obtention du diplôme d'état

N° du diplôme d'étatpourcentage du diplôme /...../.....

III. OCCUPATION APRES LE DIPLOME

12. Activités professionnelles.....
- 13 Etudes post secondaires entreprises

Année	Etablissement	Année d'Etude	Faculté	Section	Résultat

IV. CHOIX OPTION (tout candidat est tenu de faire deux choix)

1è choix :.....

Option / orientation :.....

2è choix :.....

Option /orientation :.....

. SECTION JOUR : de 8 heure à 17

heures

- Oui

- Non

. SECTION SOIR : de 14 heure à 18 heure

- Oui

- **Non**

V. ORIENTATION DEFINITIVE PAR L'ISTM-ISIRO

Option (faculté) : section jour

Section soir.....

VI. CHANGEMENT

Option (faculté) de à

Je certifie sur mon honneur que les renseignements ci- hauts fournis sont
exacts.

Fait à Isiro, le/...../.....

Nom et signature du candidat

L'Appariteur central de l'ISTM – Isiro

NB : (tout bulletin qui contiendrait des faux renseignements ne sera pas pris en considération)