

ÉCOLE DES MÉTIERS DE LA SANTÉ ZACHARIAS TANEE FOMUM (EMS – ZTF)

FICHE D'IDENTIFICATION

Photo

Noms et Prénoms : Cycle/Niveau.....

Date et lieu de naissance : Tel :

Noms et prénoms du père : Adresse :

Noms et prénoms de la mère : Adresse :

1- Village de :

2- Arrondissement de :

3- Département de : Région de :

Diplôme obtenus :

Niveau d'enseignement général :

Nationalité : Ethnie :

Marié (e):

Situation familiale :

Antécédents judiciaires :

Groupe sanguin :

Les maladies connues :

Allergie :

Email :

Noms de la personne à prévenir : Tel :

Noms du tuteur : Tel :

Qui paie votre scolarité ?

Certifié exact

A.....

Le.....20.....

Signature de l'étudiant

EXIGENCES SPÉCIFIQUES À L'ÉCOLE

- 01 rame de format A4 double a 80g.

TENUE SCOLAIRE :

- **IDE/SFM : 01 tenue de l'école+01 tenue de stage +01 Polo**
- **ATMSAM/TPMSK : 01 tenue de l'école+01Blouse+01 Polo**

COMPOSITION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

1. Deux photocopies du diplôme ayant donné droit au concours ;
2. Deux photocopies de l'acte de naissance ;
3. Une photocopie du probatoire + Baccalauréat pour authentification des diplômes de la spécialité SFM ;
4. 02 photos 4*4 ;
5. Une photocopie de CNI du parent ou tuteur en charge de l'étudiant, portant le numéro de téléphone et la signature de celui-ci ;
6. Une lettre d'engagement à retirer à l'école ;
7. Une enveloppe A4 portant votre nom et prénom, filière, numéro de téléphone ;
8. Un dossier médical comprenant les examens (pour des cas éventuels de maladies bien connues).