



MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT
SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE
SCIENTIFIQUE

DIRECTION DE L'ORIENTATION
ET DES BOURSES



BP V 151 ABIDJAN

TEL: 20 - 32 - 32 - 50

Site Web :

www.bourses.enseignement.gouv.ci

Courriel :

dbemesrs@yahoo.fr

ETABLISSEMENT :

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE
RENOUVELLEMENT DE BOURSES D'ETUDES EN
CÔTE D'IVOIRE
ANNEE UNIVERSITAIRE 2018 - 2019**

A COLLER

PHOTO COULEUR
4 X 4

DATANT DE MOINS DE
TROIS (3) MOIS

UFR/ECOLE :

FILIERE :

NIVEAU D'ETUDES 2018- 2019 :

CADRE RESERVE A LA DOB

IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT

N° CARTE D'ETUDIANT N° CNI OU ATTESTATION D'IDENTITE
OU PASSEPORT

NOM

PRENOMS

SEXE (M/F) NATIONALITE DATE DE NAISSANCE
(Jour) (Mois) (Année)

LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE POSTALE E-MAIL
(Indiquer obligatoirement un e_mail)

CEL / TEL
(Indiquer deux numéros)

FILIATION

PERE

MERE

NOM

PRENOMS

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE DES PARENTS

SITUATION DE BOURSES D'ETUDES ANTERIEURES

Numéro de la dernière décision de bourses d'études : N° DU
(Jour) (Mois) (Année)

RESULTATS AUX EXAMENS DE L'ANNEE ACADEMIQUE 2017-2018

NIVEAU D'ETUDES 2017-2018

SESSIONS OU SEMESTRES	MOYENNE OBTENUE OU NOMBRE D'UE VALIDE	RESULTAT ANNUEL (COCHER)
1		ADMIS (E) <input type="checkbox"/> REDOUBLE <input type="checkbox"/>
2		

SIGNATURE ET CACHET DU DIRECTEUR DE L'UFR OU DU DIRECTEUR D'ECOLE

SIGNATURE ET CACHET

NOM ET PRENOMS :

DATE :

Je certifie sur l'honneur que toutes les mentions ci-dessus sont exactes. En cas de faux renseignements, ma demande sera rejetée sans recours et suis passible de poursuites judiciaires.

N.B : Les Formulaires incomplètement remplis, surchargés ou illisibles feront systématiquement l'objet de rejet.

SIGNATURE DE L'ETUDIANT :

DATE :