**Republique Islamique d’Iran**

**Ministère des Sciences, de la Recherche et de la Technologie**

**Demande de candidature pour les etudiants internationaux**

**Niveau d’etudes demande**

License Masteur Doctorat Autres

**Informations personnelles**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom** |  |
| **Nom de famille** |  |
| **Autre noms** |  |
| **Nom du père** |  |
| **Nom de la femme** |  |
| **Religion** |  |
| **Nationalité** |  |

**Sexe: □ Masculin □ Feminin**

**Statut marital: □ Celibataire □ Marie**

**Nombre d’enfants: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pays de residence: …………………………………………………………………………**

**Adresse: ………………………………………………………………………………………**

**No ……………Rue: …………Ville: ……………………Code postal:……………………**

**Pays: ………………………… E-mail: ………………………………………………………**

**Numero de tel (avec le Code du pays): ......................................................................**

**Formation: (Université/ Collège et Qualifications**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Niveau d’études** | **Rang** | **Moyenne** | **Durée de la formation** | | **Institutions Universitaires** | **Ville** | **Pays** |
| **De….** | **A…** |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Formations demandées par ordre de préférence** | **Raison de la préférence** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**Connaissances des langues**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Langues** | **Lu** | | | **Ecrit** | | | **Parlé** | | |
| Bien | Satisfaisant | Faible | Bien | Satisfaisant | Faible | Bien | Satisfaisant | Faible |
| **Perse** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anglais** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Livres et articles publiés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titre** | **Maison de publication** | **Date** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Noms, Adresse et Numéro de téléphone de parents ou amis en Iran**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relation avec vous** | **Prénom** | **Nom** | **Numéro de tel.** | **adresse** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Veuillez indiquer pourquoi vous voulez étudier en Iran?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Seuls les candidats diplomes doivent remplir cette partie)

**Dans quel domaine de recherché etes vous interessé?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Aviez vous déja été en contact avec des Membres du Conseil d’administration de la faculté d’Iran?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Y a-t-il quelqu ‘un de votre famille (Père, Mère, soeur, frère, Mari ou enfants) qui a étudié actuellement (Lycée ou Université) en Republique Islamique d’Iran?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom** | **Niveau d’études** | **Lien avec vous** | **Université et Ville** | **Durée de vie en Iran** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Si des documents transmis sont invalides, l’admission sera revoquée.

La soumission de ces documents n’implique pas nécessairement une garantie d’acceptation par le Ministère des Sciences, de la Recherche et des Technologies de la Republique Islamique d’Iran.

**Signature…………………………………… Date…………………………………………**

**Informations sur le passport**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nom :** |  |  |
| **Date de naissance:** |  |  |
| **Lieu de naissance:** |  |  |
| **Nom du père:** |  |  |
| **Nationalité:** |  |  |
| **Numero de Passport:** |  |  |
| **Date et lieu de deliverance:** |  |  |
| **Date d’expiration:** |  |  |
| **Profession:** |  |  |
| **Lieu de deliverance du visas:** |  |  |
| **Durée du séjour en Iran:** |  |  |
| **Dernière date d’entree en Iran:** |  |  |