

République du Burundi



**Ministère de la santé publique et de la lutte contre le SIDA
Institut national de santé publique**

Programme Master en sciences de la santé publique

Année académique 2018

Formulaire de pré-inscription

Nom _____ Prénom _____

Fonction _____

Date de naissance _____ Sexe _____

Adresse professionnelle _____

Province _____ Pays _____

Tél prof _____ Mail 1. _____

Mail 2. _____ Tél portable _____

Diplôme(s) universitaires + année(s) d'obtention(s): _____

Est-ce une Inscription :

- à titre individuel
- faite par l'employeur
- faite par un organisme financeur lequel ? _____

Ce formulaire est à déposer avant le **22 décembre 2017**.

Les résultats de pré-sélection seront communiqués le **28 décembre 2017**, si ce n'est pas le cas, veuillez contacter Monsieur Nsabimbona Gilbert, service des étudiants, à partir du **28 décembre 2017** (Utiliser les coordonnées se trouvant en bas de la page).