



**UNIVERSITÉ ROI HENRI CHRISTOPHE**

Fondée en 1980, Statut d'ONG depuis 1984

Tél.: (509) 5514-7424

E-mail : [contact@urhc.edu.ht](mailto:contact@urhc.edu.ht) / [rectorat@urhc.edu.ht](mailto:rectorat@urhc.edu.ht)

Dr Louis J. Noisin, Fondateur

.....  
**Formulaire de demande d'admission en Master :** \_\_\_\_\_

**Année académique : 20...../20.....**

**Civilité :**                    Monsieur     Madame

Nom : ..... Prénom(s) : .....

NIF/ CIN : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse (commune, ville, rue, N°) : .....

Téléphones : .....

Email : .....

**Grade / Diplômes obtenus antérieurement**

Grade / Diplôme	Date d'obtention	Université	Pays

**Études en cours**

Grade / Diplôme	Date d'obtention	Université	Pays

### Activités professionnelles

Fonction	Date et durée	Lieu	Courriel	Pays	Phone

### Connaissance linguistique

Langues	Français	Anglais	Créole	Espagnole	Autres
Parlée					
Ecrite					
Comprise					

### Qui paiera vos études ?

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Occupation actuelle : .....

Phone : .....

Nom de l'institution : .....

**Preuves :**    Lettre             Mail             Attestation de Bourse

### Références

1) Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

N° , rue : .....

Commune : .....

Ville : .....

Téléphone:.....

Email :.....

Lien de parenté ou de relation :.....

2)

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse :.....

N°, rue :.....

Commune :.....

Ville :.....

Téléphone:.....

Email :.....

Lien de parenté ou de relation :.....

J'atteste avoir répondu de manière véridique et complète aux questions posées dans le présent formulaire.

**Lieu et date** ..... **Signature** .....