MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR,
DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION
……
SECRETARIAT GENERAL
……
FONDS DE SOUTIEN À L'ÉDUCATION
ET À LA RECHERCHE

BURKINA FASO
La Patrie ou la Mort, nous Vaincrons

ANNÉE UNIVERSITAIRE : .....
CODE INE : .....
CODE FOSER : .....

CURSUS UNIVERSITAIRE

(*Depuis l'obtention du baccalauréat ou du diplôme équivalent*)

Nom : ..... **Prénom(s)** : .....

Né(e) le : ..... **à**..... **Pays** : .....

Année Universitaire	**Niveau ou année d'étude**	**Filière de formation**	**UFR ou institut**	**Résultat** (*Admis(e), ajourné(e), En cours*)

N.B.

1) Veuillez respecter l'ordre chronologique des années et justifier les interruptions.
2) Les auteurs de fausses déclarations seront traduits devant le conseil de discipline.
3) Déclaration sur l'honneur.

Je soussigné, déclare sur l'honneur que les renseignements indiqués ci-dessus sont sincères et véridiques.

Fait à ……, le.....

Signature de l'étudiant