**Institut des Relations Internationales du Cameroun**
**859, Rue de Kribi, 7001**
**Yaoundé 3**
B.P. : 1637 Yaoundé
Fax N° : (237) 22 31 89 99
Site web : www.iricuy2.com

**UNIVERSITE DE YAOUNDE II**
*THE UNIVERSITY OF YAOUNDE II*




**International Relations Institute of Cameroon**
**859 , Kribi Street , 7001**
**Yaounde 3**
P.O Box: 1637 Yaounde
Tel: 22 31 03 05
**E-mail:diric2017@gmail.com**

# DEMANDE D'ADMISSION
*APPLICATION FORM*

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

Photo

**N°Dossier**

- ☐ Diplomatie / *Diplomacy*
- ☐ Contentieux International / *International Dispute*
- ☐ Marketing International / *International Marketing*
- ☐ Attachés des Affaires Etrangères / *Foreign Affairs Attaches Security*
- ☐ Banque-Monnaie-Finance Internationales / *Money, Banking and International Finance*
- ☐ Intégration Régionale et Management des Institutions Communautaires / *Regional Integration and Management of Community Institutions*
- ☐ Communication et Action Publique Internationales / *International Communication and Public Action*
- ☐ Diversité Culturelle, Développement, Paix et Sécurité Internationales / *Cultural Diversity, Development, Peace and International*
- ☐ Francophonie, Relations Internationales et Stratégiques / *Francophonie, International and Strategic Relations*
- ☐ Commerce International et Diplomatie Economique / *International Trade and Economic Diplomacy*
- ☐ Affaires Maritimes et Droit de la Mer / *Maritime Affairs and Law of the Sea*
- ☐ Droit International Economique / *International Economic Law*
- ☐ Coopération Internationale, Action Humanitaire Développement Durable / *International Cooperation, Humanitarian Action and Sustainable Development*

Statut : Status — Régulier / Regular ☐ — Travailleur / worker ☐ — Etranger / Stranger ☐

Langue d'expression / *Language of expression* — Français / *French* ☐ — Anglais / *English* ☐

Nom(s) et Prénoms : .....
*Name and First name (Suivant l'ordre de l'acte de naissance / according to the birth certificate)*

Adresse actuelle: .....
*Present position*

Téléphone : ..... E-mail : .....
*Phone*

N° CNI .....
*NIC No*

Lieu de naissance : ..... Année : ..... Mois : ..... Jour : .....
*Place of birth* *Year* *Month* *Day*

Etat civil : ..... Sexe : .....
*Marital Status* *Gender*

Nationalité : .....
*Nationality*
Région d'origine : ..... Ethnie .....
*Region of origin*

Département d'origine : .....
*Department of origin*
Langue d'origine: .....
*Official language*

Fonction actuelle : .....
*Present Position*

Personne à contacter en votre nom en cas de besoin : .....
*The Person to contact in your name in case of need*
.....

Liste des postes et autres emplois occupés antérieurement : .....
*Former post and other positions*

| Nom de l'organisation/Name of employer | Titre ou Fonction/ Title or office | Dates |
|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... |

## ÉTUDE ET FORMATION
ACADEMIC AND VOCATION BACKGROUND

| Genre d'études<br>*Types of studies* | Nom de l'institution<br>*Name of Institution* | Dates | Certificats ou Diplômes, mention<br>*Degrees or Diplomas* | Dates |
|---|---|---|---|---|
| Écoles<br>*Schools* | | | | |
| Universités<br>*Universities* | | | | |
| Autres Institutions<br>*Other Institutions* | | | | |

Indiquez les connaissances acquises par un travail personnel : .....
*Knowledge acquired through personal work*

.....

.....

Avez-vous occupé récemment des postes nécessitant une spécialisation dans un quelconque domaine ?
*Have you recently held a post requiring specialisation in a given field ?*

.....

Dans quel pays avez-vous voyagé ? .....
*What countries have you visited?*

## CONNAISSANCES DES LANGUES :
LANGUAGES

Bonnes notions, connaissance parfaite :
*knowledge, good knowledge, perfect fluency*

Indiquez votre connaissance des langues par notions
*Please indicate degree of knoledge by superficial*

| Langues<br>*Languages* | Lecture<br>*Reading* | Conversation<br>*Speaking* | Rédaction<br>*Writing* |
|---|---|---|---|
| Français<br>*French* | | | |
| Anglais<br>*English* | | | |
| Autres<br>*Others* | | | |

## ÉTAT DE SANTÉ
HEALTH

Quel est votre état de santé à l'heure actuelle ? .....
*What is your present health condition?*

Souffrez-vous de troubles physiques ou d'infirmité ? .....
*Are you suffering from physical ailments or infirmities?*

Êtes-vous sujet à des maladies récurrentes ? .....
*Do you suffer from chronic diseases?*

.....

( Les candidats peuvent être priés de se soummettre à un examen médical.)
*( Candidats may be asked to undergo a medical examination. )*

Veuillez donnez ci-dessous quelques renseignements complémentaires concernant votre formation universitaire et votre expérience pratique : indiquez les cours suivis, ou toute autre formation reçue, ayant trait aux affaires internationales et donnez un bref aperçu de vos récentes lectures concernant ces sujets. Dans vos fonctions actuelles, ou dans les postes que vous avez occupés antérieurement, avez-vous été personnellement confronté avec un aspect des relations internationales ? Pouvez-vous rédiger et comprendre des rapports en anglais et / ou en français sans difficultés ?

*Please give further details about your university training and your professionnal experience : indicate lectures attented and any other form of training received in the field of international affairs and give a short list of your latest readings in these areas. Have you been personnally involved with some aspect of international studies in your present position or in any former employment? Are you able to write and assimilate reports in English and / or in French without difficulties?*

**Si nécessaire continuez sur une feuille séparée S. V. P.**

If necessary, please continue on a separate sheet.

PARTIE RESERVÉE AUX CANDIDATS NON CAMEROUNAIS *(ONLY TO BE FILLED BY FORREIGNERS)*

RÉFÉRENCES : Prière d'indiquer ci-dessous les noms et adresses de trois personnes que l'Institut pourrait consulter à votre sujet à titre confidentiel.

*REFERENCES: Please give the name and the address of three persons from whom the Institute may request confidential information.*

1. Recteur, Doyen, Professeur, Directeur d'école ou quiconque pouvant se porter garant de vos connaissances :
   *Vice-Chancellor, Dean, Professor, Director of College or any other person to act as an academic referee :*

   .....

2. Deux personnalités de votre pays ou étrangères pouvant témoigner de vos compétences et de votre personnalité :
   *Two people from your country or from abroad who can vouch for your competence and character:*

Nom : .....
*Name*

Adresse : .....
*Address*

Nom : .....
*Name*

Adresse : .....
*Address*

Date : .....

Signature du candidat
*Applicant's signature*

## À REMPLIR PAR UN HAUT FONCTIONNAIRE DU GOUVERNEMENT
## TO BE COMPLETED BY A SENIOR GOVERNMENT OFFICIAL

Le gouvernement (de) du : .....
*The government of*

a) Approuve la désignation du candidat ;
   *Approves the designation of the candidate;*

b) Certifie que les déclarations des pages 1 et 2 sont confirmées par des pièces officielles ;
   *Certifies that the declaration on pages 1 and 2 are supported by official documents ;*

c) Continuera à verser le traitement du candidat pendant la durée de son stage au cas où une bourse lui serait attribuée ;
   *Shall continue to pay the applicant's salary for the duration of the course if he/she is awarded a followship;*

d) Garantit que, si le candidat reçoit une bourse, son avancement n'en souffrira pas.
   *Declares that the applicant's chances of promotion will not suffer from his/her obtaining of fellowship.*

Nom
*Name*

Signature

Date

Fonction
*Rank*

Printed by SOPECAM

Travail:IMPO ADMISSION IRIC - Index des fiches:1 - Face:Avant - Limétature/Taille de point:Tout 150.0lpp - Séparation:

Black - Heure de fin:2023/04/10 09:32:41