**OMNES Education**

*Année académique 2024 - 2025*

*" Ceux qui ont le privilège de savoir ont le devoir d'agir ". Albert Einstein.*

**FICHE DE CANDIDATURE NOUVEAU AUDITEUR**

Nom :

Prénoms :

Photo

Date et lieu de naissance :

Sexe : Nationalité :

Fonction :

Adresse professionnelle :

Adresse personnelle :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Dernier diplôme le plus élevé :

Année

Etablissement

Diplôme

Email (obligatoire) :

**Pièces à joindre obligatoirement au dossier** *(à ranger suivant l’ordre ci-après) :*

* 3 photos d'identité format passeport IMPERATIF **(en complet/cravate pour les hommes ; tenue d'apparat pour les militaires ; pas de décolleté pour les femmes), avec le nom et prénoms du candidat au verso**
* La présente fiche de candidature dûment remplie et signée
* CV détaillé (voir modèle)
* Lettre de motivation **MANUSCRITE**
* Lettre de déclaration de candidature (voir modèle)
* Copie certifiée conforme des diplômes délivrés **OBLIGATOIREMENT** par l'établissement universitaire (maîtrise et plus)
* Certificat(s) de travail
* Frais d'inscription : 500 000 Ar (en espèces)
* Frais de scolarité : 8 000 000 Ar (par chèque barré libellé au nom du CEDS), remboursable en cas de candidature non retenue

***Pour tous les candidats*** :

Approbation du Ministre ou du supérieur hiérarchique :

........................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................

Fait à ………………………………..le………………………………

Signature

Imprimer la fiche

*Date du jour :*

*(Qualité, nom et prénoms du signataire)*