

MAS Santé publique 2023-2026

DOCUMENTS A JOINDRE

- Curriculum vitae (Europass) Copie d'une pièce d'identité Photo d'identité Copies des diplômes
 Lettre de références (2) Documents/articles Copies des certificats de travail
 Lettre de motivation (1 page) Texte de motivation (1/2 page manuscrite avec 3 brefs arguments)
 Pour les personnes résidant en Suisse ou ayant déjà résidé/travaillé/étudié en Suisse et ayant déjà un numéro d'identification AVS (13 chiffres): la copie d'un document mentionnant le numéro AVS (il figure par exemple sur la carte d'assurance maladie). Le numéro matricule des étudiants des universités suisses est basé sur le numéro AVS.

DOSSIER COMPLET à remplir et à renvoyer en version électronique

FORMULAIRE D'INSCRIPTION avec signature manuscrite à envoyer par courrier postal (une version électronique doit aussi être envoyée par mail comme première étape) avant le **1^{er} septembre 2023** à:

ISG - Campus Biotech
9 chemin des Mines – 1202 Genève
info-mas-sp@unige.ch

Les données sont traitées de manière strictement confidentielle dans le respect de la législation applicable en matière de protection des données.

Données personnelles

Merci de compléter ce formulaire en caractères d'imprimerie

Madame Monsieur
 Nom: Nom de jeune fille:
 Prénom: Prénom complémentaire:
 Date de naissance (jour/mois/année):
 Profession:
 Nationalité suisse: oui non Canton: Nationalité(s):

ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE: privée professionnelle **ADRESSE POUR LA FACTURATION:** privée professionnelle

COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Entreprise/Institution:
 Adresse:
 NP/Ville/Pays:
 Téléphone:
 E-mail:

COORDONNÉES PRIVÉES

Adresse:
 NP/Ville/Pays:
 Téléphone:
 E-mail:

AVS

Dès 2011, le numéro matricule des étudiants des universités suisses est basé sur le numéro AVS

Numéro AVS: . . .

Si vous n'avez pas de numéro AVS, l'Université de Genève vous en attribuera un. Merci de remplir les informations suivantes au cas où vos données d'identification (nom, prénom, date de naissance) ne seraient pas uniques dans le système d'information suisse:

Pays de naissance Ville de naissance
 Nom du père: Prénom du père:
 Nom de la mère: Prénom de la mère:

Cursus

ÉTUDES ANTÉRIEURES

Avez-vous déjà été immatriculé dans une haute école suisse: oui non

Numéro matricule suisse SIUS - -

Si vous n'êtes pas en mesure d'indiquer votre numéro matricule, veuillez indiquer le nom de la dernière haute école que vous avez fréquentée en Suisse.
Cette information nous permettra de retrouver votre numéro matricule

NIVEAU FIN D'ÉTUDES

Certificat fédéral de capacité (CFC)

Maturité professionnelle

Maturité générale / Baccalauréat (secondaire)

Bachelor/Master des hautes écoles spécialisées / hautes écoles pédagogiques

Bachelor/Master/Doctorat des universités, écoles polytechniques fédérales

Autre:

PLUS HAUT TITRE UNIVERSITAIRE OBTENU

Université:

Pays:

Ville:

Type titre: Baccalauréat universitaire Maîtrise Universitaire Certificat complémentaire Doctorat

Intitulé exact du titre obtenu:

Année de début: Année de fin:

Nombre de semestres: Nombre de crédits ECTS:

Renseignements complémentaires

COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CETTE FORMATION? (plusieurs réponses possibles)

Recommandations personnelles

Mon entreprise

Un professionnel de la formation/orientation

Une annonce dans un journal => lequel:

Une brochure / prospectus / affiche / catalogue des offres de formation continue de l'Université de Genève

Le site internet de la formation continue de l'Université de Genève www.unige.ch/formcont

Un autre site => lequel:

Renseignement directement auprès de l'Université de Genève

Un e-mail annonçant la formation

Lors d'une foire, d'un salon (ex : Salon RH, Salon de l'étudiant) => lequel:

Autre:

AUTRE(S) EXPÉRIENCE(S) DE FORMATION CONTINUE AU COURS DES 2 DERNIÈRES ANNÉES

Merci de considérer tous types de formation, y compris séminaires, colloques, conférences, débats, etc.

Aucune autre expérience de formation continue

Nombre de formations d'une journée ou moins (<8 heures):

Nombre de formations de plus d'une journée (> 8 heures):

Nombre de formations diplômantes (Certificat/Diplôme/Master of Advanced Studies, etc.):

Renseignements complémentaires / suite

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Exercez-vous actuellement une activité professionnelle ?

- Oui à 100%
- Oui à temps partiel => Taux d'occupation: %
- Non => car vous êtes:
 - En recherche d'emploi
 - En congé formation
 - À la retraite
 - Autre, précisez :

Si vous n'exercez actuellement pas d'activité professionnelle, merci de répondre à l'ensemble des questions suivantes en vous référant au dernier poste occupé.

Fonction (titre du poste):

Position hiérarchique

- Indépendant
- Cadre supérieur
- Cadre intermédiaire
- Employé

Secteur d'activité

- Activité indépendante
- Administration publique ou para-publique
- Association
- Entreprise privée
- ONG
- Organisation européenne
- Organisation internationale

Taille de l'entreprise

- 1 personne
- de 2 à 10 personnes
- de 11 à 50 personnes
- de 51 à 100 personnes
- de 101 à 500 personnes
- de 501 à 1000 personnes
- plus de 1000 personnes

Remarques:

.....

.....

Inscription

Je souhaite participer au:

- Programme complet du **MAS en Santé publique 2023-2026** et m'engage à verser la somme de CHF 24'000.- subdivisée en CHF 8'000.- par année (payables en 2 versements par an: CHF 4'000.- en octobre et CHF 4'000.- en janvier).
Les 3 versements de la première année sont de: CHF 2'000.- après acceptation (pré-inscription) CHF 3'000.- en octobre et CHF 3'000.- en janvier).

CONDITIONS D'ANNULATION

Tout abandon avant le début du programme entraîne le non-remboursement du 1er versement de pré-inscription de CHF 2'000.-. Dès le 1er jour de la formation, la totalité de la somme de l'année en cours est due.

Les données sont traitées de manière strictement confidentielle dans le respect de la législation applicable en matière de protection des données.

Les dossiers incomplets ne sont pas traités.

La signature de ce formulaire confirme que les réponses aux questions posées sont véridiques et complètes.

Date:Signature (manuscrite):