MINISTÈRE DE LA SANTÉ DU VIETNAM

|  |
| --- |
|  **UNIVERSITÉ DE PHARMACIE DE HANOÏ** 15 rue Le Thanh Tong, Hoan Kiem, Hanoi, Vietnamhttp://www.hup.edu.vn |
| **DOSSIER D’INSCRIPTION****1ère Année de MASTER TRANSREGIONAL** **« SCIENCES PHARMACEUTIQUES »****Promotion 6 (2017-2019)** | **PHOTO***(4x6 cm)* |

**DATE LIMITES DE DÉPÔT DES DOSSIERS AU SECRETARIAT DU MASTER:**

16h00 le 15 Juin 2017

par courrier à l’addresse: Phòng Sau đại học, Đại học Dược Hà Nội, 13- 15 Lê Thánh Tông, quận. Hoàn Kiếm, Hà Nội, Việt Nam.

par email : saudaihoc.dhn@gmail.com sous le nom « Admission Master PHARMACIE \_<NOM> <PRÉNOM> » (par ex. Admission Master PHARMACIE \_NGUYEN VAN A)

**I/ Vos coordonnées/thông tin cá nhân**

|  |
| --- |
| Nom et prénom/Họ và tên :……………………………………………………………………... |
| Genre/Giới tính : □ masculin/nam □ feminin/nữ  |
| Date de naissance/Sinh ngày :………………. | Lieu de naissance/Nơi sinh :………………….. |
| …………………………………………………………………………………………………... |
| Nationalité/Quốc tịch : …………………………………………………………………………... |
| Adresse personnelle : …………………………………………………………………………..... |
| …………………………………………………………………………………………………... |
| Téléphone : ………………………………… | E-mail: ………………………………………. |
|  Situation de famille : □ célibataire/độc thân □ marié/kết hôn  |
| **II/ Adresse professionnelle actuellement/Cơ quan hiện tại**  |
| Nom d’établissement/Tên cơ quan : …………………………………………………………….. |
| Adresse d’établissement/Địa chỉ cơ quan : ……………………………………………………… |
| Département ou Service/ Bộ phận làm việc : …………………………………………………… |
| Téléphone/Điện thoại : ………………………………………………………………………….. |
| E-mail : ……………………………………… | Website: ……………………………………... |
| **III/ Relevé complet des études suivies ou activités scientifiques/Quá trình học tập hoặc các hoạt động khoa học**Baccalauréat ou titre équivalent (préciser la série, le cas échéant)/Bằng tốt nghiệp PTTH hoặc bằng tương tự (ghi rõ loại, nếu có) :…………………………………………………………………………………………………....Date et lieu d’obtention/Ngày và nơi nhận bằng : …………………………………………………………………………………………………....Mention/Xếp loại : …………………………………….…………….………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNEE****NĂM** | **ETABLISSEMENT****TRƯỜNG** | **Etudes poursuivies après le bac ou activités exercées (a)****Quá trình học tập hoặc các hoạt động khác từ sau khi tốt nghiệp PTTH** | **Diplômes obtenus après le Bac** **- MENTION****Bằng cấp nhận được từ sau bằng tốt nghiệp PTTH – Xếp loại** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(a) Suivre impérativement l’ordre chronologique après l’obtention du bac/Tuân theo trình tự thời gian |
| Nom des projets/activités de recherches auquels vous avez participé, le cas échéant/Tên đề tài, dư án/các hoạt động nghiên cứu khoa học đã tham gia : |
| …………………………………………………………………………………………………... |
| …………………………………………………………………………………………………... |
| Préciser vos publications, posters, etc., le cas échéant /Các bài báo, poster, v.v... nếu có : |
| …………………………………………………………………………………………………... |
| …………………………………………………………………………………………………... |
| …………………………………………………………………………………………………... |
| Préciser, le cas échéant, le nom des prix et récompenses que vous avez reçues/Các giải thưởng, khen thưởng khác, nếu có : |
| …………………………………………………………………………………………………... |
| …………………………………………………………………………………………………... |
| **IV/ Langues étrangères/Khả năng ngoại ngữ** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Avancé****Cao cấp** | **Intermédiaire****Trung cấp** | **Débutant****Sơ cấp** | **None****Không** |
| Français/Tiếng Pháp |  |  |  |  |
| Anglais/Tiếng Anh |  |  |  |  |
| Autres/Khác |  |  |  |  |

 |
| Certification (le cas échéant)/Chứng chỉ (nếu có) : |
| …………………………………………………………………………………………………... |
| …………………………………………………………………………………………………... |

**V/ Spécialité de Master 2 à laquelle vous souhaitez postuler/Chuyên ngành Năm thứ 2 có nguyện vọng đăng ký :**

*(Cochez la Spécialité que vous souhaitez)*

* + **Spécialité 1** : « Assurance Qualité & Contrôle Qualité des Produits de Santé » organisé à Université de Pharmacie de Hanoï
	+ **Spécialité 2** *:* « Pharmacocinétique »organisé à Université des Sciences de la Santé du Cambodge (Phnom Penh)
	+ **Spécialité 3** *:* « Médicaments & Santé Publique » organisé àUniversité des Sciences de la Santé du Laos (Vientiane)

|  |
| --- |
| **PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE** |
| * Décision d’autorisation de votre candidature émettant par votre établissement professionnel (en vietnamien) (demande appliqué aux étudiants vietnamiens déjà travaillés)/Công văn giới thiệu dự tuyển của cơ quan quản lý (nếu là người đi làm)
* Curriculum Vitae (en français)/ Sơ yếu lý lịch (tiếng Pháp)

Curriculum Vitae (en vietnamien) justifié par le bureau d’administration local/ Sơ yếu lý lịch (tiếng Việt) có dán ảnh và xác nhận của cơ quan hoặc chính quyền địa phương* Un certificat médical délivré par un médecin assermenté attestant que le candidat remplit les conditions d’aptitude à la formation (en vietnamien)/ Giấy chứng nhận sức khỏe (của bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh hoặc huyện)
 |
| * Photocopie de la pièce d’identité ou du passeport/Photo chứng minh thư hoặc hộ chiếu
 |
| * Diplômes obtenus ou Attestation d’obtention (traduction française certifiée)/Bằng Tốt nghiệp Đại học (dịch công chứng tiếng Pháp), hoặc xác nhận kết quả học tập
 |
| * Relevés de notes correspondant aux diplômes obtenus (traduction française certifiée)/Bảng điểm (dịch công chứng tiếng Pháp)
 |
| * Certifications en langue française : DELF, TCF/Chứng chỉ tiếng Pháp quốc tế (DELF, TCF)
 |
| * Lettre de motivation (en français)/Thư xin học (tiếng Pháp)
 |
| * Lettres de recommandation (traduction française certifiée) (le cas échéant)/Thư giới thiệu (viết hoặc dịch sang tiếng Pháp), nếu có
 |
| * Attestation des prix et récompenses que vous avez reçues (traduction française certifiée) (le cas échéant)/ Các chứng nhận, bằng cấp các chương trình đào tạo khác đã theo học, giấy khen thành tích học tập hoặc làm việc (dịch sang tiếng Pháp), nếu có
 |
| * 03 photos d’identité 4x6 cm (nom, date de naissance et lieu de naissance au verso) avec 4 enveloppes timbrés

03 ảnh 4x6 cm (ghi rõ họ và tên, ngày tháng năm sinh, nơi sinh vào mặt sau mỗi ảnh) và 04 phong bì dán tem. |
| **ATTENTION !** |
| LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS EXAMINES, AUCUN RENSEIGNEMENT ET AUCUN RESULTAT NE SERONT DONNES PAR TELEPHONE. LES DECISIONS SONT UNIQUEMENT COMMUNIQUEES PAR COURRIER. TOUTE ADMISSION N’EST VALABLE QUE POUR L’ETABLISSEMENT QUI L’A PRONONCEE, POUR LA FORMATION DEMANDEE ET POUR L’ANNEE UNIVERSITAIRE CONSIDEREE. |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS ET DOCUMENTS FOURNIS :****J’ATTESTE SUR L’HONNEUR L’EXACTITUDE DE TOUS LES RENSEIGNEMENTS ET DOCUMENTS FOURNIS.***Fait à ……….., le …../………./ 20…..*Signature : |