

Ministère de l'Enseignement Supérieur

-----  
Université Omar Bongo

-----  
Secrétariat Général

-----  
Direction de la Scolarité Centrale

-----  
B.P. : 13131 Libreville – GABON

Tél. : (241) 73.01.42



République Gabonaise

Union-Travail-Justice

DEMANDE DE PREMIERE INSCRIPTION  
A L'UNIVERSITE OMAR BONGO

ANNEE ACADEMIQUE 200 - 200

**ETUDIANT(E) N'AYANT JAMAIS ETE INSCRIT(E) DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**

Remplir toutes les rubriques lisiblement et en majuscules

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Sexe : M F Nationalité : \_\_\_\_\_

### SCOLARITE SECONDAIRE

Etablissement secondaire dans lequel vous avez été inscrit pour la dernière fois :

\_\_\_\_\_

Année scolaire de dernière inscription : \_\_\_\_\_

### ACCES AU SUPERIEUR

Candidat libre au baccalauréat : OUI  NON  (cocher la bonne réponse)

Baccalauréat série : \_\_\_\_\_ Mention : \_\_\_\_\_

Diplôme de capacité en Droit : OUI  NON  (cocher)

Examen Spécial d'Entrée à l'U.O.B. : OUI  NON  (cocher)

Diplôme équivalent (préciser) : \_\_\_\_\_

Date d'obtention du titre d'accès au supérieur : \_\_\_\_\_

Boursier : OUI  NON  (cocher)

Si OUI, catégorie de la bourse (A, B, C, D ou E) : \_\_\_\_\_

**ETABLISSEMENT SOLLICITE :**

**FACULTE DE LETTRES ET SCIENCES HUMAINES**  (cocher)

**FACULTE DE DROIT ET DES SCIENCES ECONOMIQUES**  (cocher)

**Parcours choisi :** \_\_\_\_\_

**Niveau d'études :** \_\_\_\_\_

**Salarié(e) :** OUI  NON  (cocher la bonne réponse)

**Si OUI, employeur :** \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES DE L'ETUDIANT(E)**

**Situation matrimoniale :** célibataire marié(e) divorcé(e) veuf(ve) (barrer)

**Nombre d'enfants à charge :** \_\_\_\_\_

**Boite postale :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_ **Pays :** \_\_\_\_\_

**Boite postale électronique :** \_\_\_\_\_ **Téléphone :** \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS DU CHEF DE FAMILLE OU DU TUTEUR**

**Nom du chef de famille ou tuteur :** \_\_\_\_\_

**Profession chef de famille ou tuteur :** \_\_\_\_\_

**Employeur chef de famille ou tuteur :** \_\_\_\_\_

**Boite postale :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_ **Pays :** \_\_\_\_\_

**Téléphone fixe :** \_\_\_\_\_ **Téléphone portable :** \_\_\_\_\_

**Boite postale électronique :** \_\_\_\_\_

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

**Je soussigné(e) (nom et prénom) :** \_\_\_\_\_

déclare sur l'honneur que les renseignements figurant ci-dessus sont exactes et complets. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration entraîne l'annulation de l'inscription.

Fait à Libreville, le

Signature de l'étudiant(e)

Cadre réservé à l'administration

|                                      |                       |
|--------------------------------------|-----------------------|
| <b>Dossier vérifié par :</b><br><br> | <b>Visa :</b><br><br> |
|--------------------------------------|-----------------------|

