

## DOSSIER DE CANDIDATURE EN MASTER 2 ANNÉE UNIVERSITAIRE 2018 / 2019

DOSSIER À TRANSMETTRE AU PLUS TARD LE <sup>1</sup>

15 JUIN 2018 (avant 17h00)

Ce dossier de candidature concerne :

- les étudiants inscrits en Master 1 à l'URCA et souhaitant, lors du passage en Master 2, changer de parcours au sein d'une mention ou intégrer une autre mention,
- les étudiants inscrits en Master 2 à l'URCA n'étant pas autorisés à redoubler ou souhaitant redoubler dans une autre mention ou un autre parcours de Master 2,
- les étudiants titulaires ou en cours d'obtention d'un Master 1 inscrits au sein d'une autre université souhaitant intégrer un Master 2 de l'URCA,
- les personnes titulaires ou en cours d'un autre diplôme que le Master 1 et qui souhaitent intégrer un Master 2 de l'URCA,
- les étudiants internationaux résidant dans un pays ne disposant d'une procédure Etudes en France.

N.B. : les personnes souhaitant demander une validation des acquis professionnels (VAP) ou une validation des acquis de l'expérience (VAE) doivent se rapprocher du SFCIP ([vae@univ-reims.fr](mailto:vae@univ-reims.fr))

### DEMANDEUR

M.  Mme

Nom (de naissance) : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Né-e le / / à .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Pays : ..... N° de téléphone portable : .....

Mail : .....

Numéro étudiant figurant sur votre carte étudiante (le cas échéant) | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

### TYPE DE DIPLÔME PRÉPARÉ LORS DE L'ANNÉE UNIVERSITAIRE 2017-2018

Master 1  Master 2  Ingénieur  Autres (à préciser) .....  Aucun

Précisez en toutes lettres les rubriques suivantes :

**Mention** : .....

**Spécialité (pour les masters)** : .....

**Parcours type (éventuel)** : .....

### VOS ACQUIS UNIVERSITAIRES (à partir du baccalauréat)

Baccalauréat ou Diplôme équivalent

Année d'obtention	Baccalauréat ou diplôme équivalent	Mention (*)	ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ Libellé exact et adresse
...../.....			

(\*) Passable, Assez bien, Bien, Très bien

<sup>1</sup> Aucune dérogation ne sera accordée au-delà de cette date.

Post-Baccalauréat

Années universitaires	Scolarité suivie	Mention (*) et/ou Rang	ÉTABLISSEMENT	LIEU/PAYS	SUCCÉS	ÉCHEC
Exemple : 2000/2001	1 <sup>ère</sup> Année Licence DEUG, Maîtrise, 1 <sup>ère</sup> Année Master					
...../.....						
...../.....						
...../.....						
...../.....						
...../.....						
...../.....						
...../.....						

(\*) Passable, Assez bien, Bien, Très bien

Date de votre dernière inscription à l'Université de Reims ou autre et filière suivie : Année Universitaire : ...../.....

Si vous avez interrompu vos études, indiquez la durée de l'interruption et la cause :

.....

.....

.....

**LANGUES ÉTRANGÈRES**

1<sup>ère</sup> langue : .....

Niveau :  Faible     Moyen     Fort

2<sup>ème</sup> langue : .....

Niveau :  Faible     Moyen     Fort

Séjours à l'étranger :     OUI             NON

Si oui, préciser pour chaque :

Objet : .....

Lieu : .....

Date : ..... Durée : .....

Objet : .....

Lieu : .....

Date : ..... Durée : .....

Objet : .....

Lieu : .....

Date : ..... Durée : .....

## VOS COMPÉTENCES

Décrivez, éventuellement, à partir des différentes formations suivies (études, stages, séminaires,...) les compétences acquises.

Année	Formation	Compétences acquises
...../.....		
...../.....		
...../.....		
...../.....		
...../.....		

Cette rubrique peut être développée sur une ou plusieurs feuilles complémentaires jointes au dossier.

## VOTRE EXPERIENCE PROFESIONNELLE

Sociétés (activité - lieu)	Dates et Durée	Description du sujet	Emploi ou Stage (dans le cadre du cursus ou initiative personnelle)

## ACTIVITÉS CULTURELLES, SOCIALES et SPORTIVES

.....

.....

.....

.....

.....

**MASTER 2 ENVISAGÉ POUR L'ANNÉE UNIVERSITAIRE 2018-2019**

Précisez en toutes lettres les rubriques suivantes :

**Mention** : .....

**Parcours type (éventuel)** : .....

Comment avez-vous pris connaissance de ce Master 2 ?

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

**AUTRES CANDIDATURES**

Etes-vous candidat à d'autres formations ? Si oui, lesquelles ? (par ordre de préférence)

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5 .....
- 6 .....

Parmi celles-ci, où situez-vous le Master 2 sur lequel vous postulez à l'Université de Reims Champagne-Ardenne?  
(donner et justifier votre ordre préférentiel)

.....  
.....

**PROJET PROFESSIONNEL**

Secteur(s) d'activité(s) : .....

Responsabilité : .....

Région de travail souhaitée : .....

Remarques et suggestions : .....

.....  
.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations énoncées ci-dessus.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant(e) :

## PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER - TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINÉ –

- Le présent imprimé dûment complété ;
- Un curriculum vitae ;
- Un document **manuscrit par vos soins** dans lequel vous préciserez :
  - votre projet universitaire et professionnel et expliquerez les raisons qui vous font demander cette formation,
  - ce qui, dans vos études antérieures, votre expérience professionnelle, ou vos acquis personnels, vous prépare selon vous à suivre les études envisagées ;
- Une photocopie du baccalauréat (joindre un relevé de notes) ou des titres ou diplômes pouvant être admis en dispense du baccalauréat ;
- Une photocopie des titres ou diplômes obtenus après le baccalauréat (**avec relevé de notes officiel**) ;
- Eventuellement, une attestation de stage ou de l'employeur précisant la nature, la période, le lieu de chaque expérience professionnelle.

La liste des pièces demandées n'est pas limitative et le candidat peut compléter sa demande par tous documents susceptibles d'éclairer la commission pédagogique sur la nature et le niveau de ses connaissances, ses acquis et ses apprentissages.

**Important : Toutes les pièces justificatives qui ne sont pas rédigées en français doivent être traduites par un traducteur assermenté ou tout autre service compétent (par exemple ENIC-NARIC).**

Après examen du dossier, éventuellement entretien avec le candidat et vérification des connaissances de l'intéressé,

**LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE**

**AUTORISE**       **REFUSE**

**L'inscription de**

NOM et PRÉNOM du candidat : .....

**dans le Master 2**

Mention : .....

Parcours (s'il y a lieu) : .....

En cas de refus d'admission, merci de préciser les motifs :

**SIGNATURE DES MEMBRES DE LA COMMISSION**

*Inscrire les noms en lettres capitales sous la signature*

A Reims, le .....

**Décision du Président de l'Université de Reims Champagne-Ardenne**

- Conforme
- Non conforme

A Reims, le .....

Le Président de l'Université  
de Reims Champagne-Ardenne

Guillaume GELLÉ

## COORDONNEES DES COMPOSANTES DE L'URCA

### ***UFR Lettres et Sciences Humaines***

57 Rue Pierre Taittinger – BP30 – 51751 REIMS Cedex  
Tél. : 03.26.91.37.28, mail : [lettres-scolarite@univ-reims.fr](mailto:lettres-scolarite@univ-reims.fr)

### ***UFR Droit et Science Politique***

57 Rue Pierre Taittinger – BP30 – 51751 REIMS Cedex  
Tél. : 03.26.91.38.26, mail : [scolarite.droit@univ-reims.fr](mailto:scolarite.droit@univ-reims.fr)

### ***UFR Sciences Economiques, Sociales et de Gestion***

57 Rue Pierre Taittinger – BP30 – 51751 REIMS Cedex  
Tél. : 03.26.91.38.26, mail : [info.sesg@univ-reims.fr](mailto:info.sesg@univ-reims.fr)

### ***UFR Médecine***

51 Rue Cognacq Jay – 51095 REIMS Cedex  
Tél. : 03.26.91.81.83, mail : [ufr-medecine@univ-reims.fr](mailto:ufr-medecine@univ-reims.fr)

### ***UFR Pharmacie***

51 Rue Cognacq Jay – 51095 REIMS Cedex  
Tél. : 03.26.91.81.83, mail : [scol.pharmacie@univ-reims.fr](mailto:scol.pharmacie@univ-reims.fr)

### ***UFR Odontologie***

2 Rue du Général Koenig – 51100 REIMS  
Tél. : 03.26.91.34.55, mail : [nathalie.antonini@univ-reims.fr](mailto:nathalie.antonini@univ-reims.fr)

### ***Institut Universitaire de Technologie de Reims-Châlons-Charleville***

Rue des Crayères – BP 1035 – 51687 REIMS Cedex 2  
Tél. : 03.26.91.30.02, mail : [iut.scolarite-rcc@univ-reims.fr](mailto:iut.scolarite-rcc@univ-reims.fr)

### ***Institut Universitaire de Technologie de Troyes***

9 Rue de Québec – BP 396 – 10026 TROYES Cedex –  
Tél. : 03.25.42.46.46, mail : [scolarite.iut-troyes@univ-reims.fr](mailto:scolarite.iut-troyes@univ-reims.fr)

### ***ESI REIMS***

Esplanade Roland Garros – Pôle Technologique Henri Farman – BP 1029 - 51686 REIMS Cedex 2  
Tél. : 03.26.91.34.55, mail : [scol.esireims@univ-reims.fr](mailto:scol.esireims@univ-reims.fr)

### ***UFR Sciences Exactes et Naturelles***

Campus Moulin de la Housse – BP 1039 – 51687 REIMS Cedex 2  
Tél. : 03.26.91.34.19, mail : [scolarite.sciences@univ-reims.fr](mailto:scolarite.sciences@univ-reims.fr)

### ***UFR Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives (STAPS)***

Campus Moulin de la Housse – Chemin des Rouliers – 51687 REIMS Cedex 2  
Tél. : 03.26.91.84.00, mail : [scol.staps@univ-reims.fr](mailto:scol.staps@univ-reims.fr)

### ***Institut de Formation Technique Supérieure de Charleville Mézières (IFTS)***

Pôle de Haute Technologie du Moulin Le Blanc – 7, Boulevard Jean Delautre – 08000 CHARLEVILLE MEZIERES  
Tél. : 03.24.59.64.70, mail : [scol.ifts@univ-reims.fr](mailto:scol.ifts@univ-reims.fr)

### ***Service d'Enseignement à Distance (SEAD)***

BP 274 - 51687 REIMS Cedex 2  
Tél. : 03.26.91.36.13, mail : [sead@univ-reims.fr](mailto:sead@univ-reims.fr)