

ATTENTION : SEULS LES DOSSIERS COMPLETS ET DUMENT REMPLIS SERONT PRIS EN CONSIDERATION

1. DÉFINITION DES CANDIDATS

Seuls les candidats de nationalité suisse, ressortissants du Liechtenstein, étrangers établis en Suisse (avec permis C), autres étrangers domiciliés en Suisse au bénéfice d'un permis de travail suisse depuis 3 ans au moins ou réfugiés politiques, âgés d'au moins 25 ans révolus au moment du début prévu des études et disposant d'une formation professionnelle ou du secondaire supérieur certifiée, ainsi que bénéficiant d'au moins trois ans de pratique et d'expériences professionnelles (à plein temps, après l'obtention du CFC, du diplôme professionnel ou du secondaire supérieur), peuvent déposer un dossier de candidature en vue d'une admission en bachelor. Sont exclus les candidats qui ont précédemment subi un échec définitif à l'examen préalable d'admission organisé, le cas échéant, par la faculté choisie.

2. DÉLAI

Le dossier complet doit impérativement parvenir au Service des immatriculations et inscriptions au plus tard **le 1^{er} mars 2012**.

3. CONTENU DU DOSSIER

- le formulaire de demande d'immatriculation (copie à faire par le candidat)
- 1 photo format passeport collée sur chaque formulaire
- une lettre de motivation expliquant les raisons pour lesquelles le candidat a choisi les études dans la faculté concernée (2 pages au minimum)
- une copie de tous les diplômes et certificats obtenus
- une copie des relevés de notes du dernier titre obtenu
- une liste de toutes les expériences professionnelles avec le % d'activité
- une copie des certificats de travail attestant 3 ans d'expérience professionnelle au moins
- une copie du « rassemblement de comptes » obtenu de la dernière caisse AVS figurant sur la carte et attestant des années de cotisation
- un curriculum vitae complet et à jour
- une photocopie du passeport, carte d'identité ou, pour les étrangers, du permis d'établissement ou permis B de travail
- une traduction authentifiée des documents qui ne sont pas rédigés en français, allemand, italien ou anglais.

4. TRAITEMENT DES DEMANDES D'ADMISSION SUR DOSSIER

Les dossiers des candidats ayant rempli les critères administratifs sont transmis par le Service des immatriculations et inscriptions aux facultés sollicitées. Les candidats seront ensuite directement contactés par la faculté choisie.

Informations complémentaires sous: www.unil.ch/webdav/site/soc/shared/pdf/sansmatu12.pdf

NE PAS REMPLIR CETTE PARTIE

Préavis Immatriculations: admissible refusé/e

Condition Immatriculations: obtention BA/BSc autre

Préavis Faculté: admis/e refusé/e

Condition Faculté: obtention BA/BSc autre

Décision: admis/e sans condition

Avec: BA/BSc exa fra ECUS OTA exa class pas échec déf. autre:

Dossier reçu le **Visa** **Attestation envoyée le** **Visa** photo scannée

A demander: ex-mat notes 11-12 dde équiv. RR Taxe retard A pré-inscrire



Merci de ne pas coller une photo imprimée depuis un ordinateur

À REMPLIR EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE S.V.P.

1. INSCRIPTION POUR **LE SEMESTRE D'AUTOMNE 12/13** **LE SEMESTRE DE PRINTEMPS 13** (un seul semestre à indiquer)

2. DONNÉES PERSONNELLES

No. de matricule suisse . . . - . . . - . . . (à indiquer si vous avez déjà été inscrit/e dans une autre université suisse, une HES/HEP ou EPFL/EPFZ)

Nom **Nom de jeune fille**

Prénom(s) **Date de naissance** . . / . . / . . (jour/mois/année)

Nationalité **Lieu de naissance**

Commune et canton d'origine **Langue maternelle**

2° nationalité **N° AVS** _ _ _ _ _

Adresse e-mail **Sexe** Homme Femme

État civil célib. marié/e divorcé/e veuf/veuve partenariat enregistré **Permis** C B réfugié/e diplomate aucun

Êtes-vous au bénéfice d'une bourse? non oui **Laquelle?**..... **Durée** de à

3. ADRESSE EN SUISSE VALABLE PENDANT LES ÉTUDES À L'UNIL
(à nous communiquer dès que possible, puisqu'elle sera utilisée pour l'envoi de tout document)

Valable dès le . . / . . / . .

Chez **Rue** **N°**.....

N° postal **Localité**

N° de tél. **N° de fax**

4. ADRESSE DES PARENTS OU ADRESSE PERMANENTE

Nom **Prénom(s)**

Rue **N°**.....

N° postal **Localité**

N° de tél. **N° de fax**

5. ÉTUDES ENVISAGÉES À L'UNIL

FTSR Droit E.S.C Lettres E.F.L.E. S.S.P H.E.C. G.S.E. Pharmacie F.B.M. IDHEAP

Premier titre postulé à l'UNIL (bachelor, master, etc.) **Catégorie étudiant** régulier hôte

Orientation.....

Master à plein-temps à temps partiel

Pour les candidats/es au doctorat: nom du directeur de thèse

Le directeur de thèse a-t-il donné son accord pour diriger la thèse? oui non

6. DIPLÔME DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES

6.1 Données générales

Année d'obtention de la maturité ou du diplôme
Domicile légal à l'obtention de la maturité ou du diplôme (champs à remplir obligatoirement)
(domicile des parents ou du représentant légal si le/la candidat/e était mineur/e lors de l'obtention de son titre de fin d'études)
Commune Canton
Nom de l'école délivrant (ou ayant délivré) la maturité ou le diplôme

6.2 Diplôme de fin d'études secondaires suisse

Nouvelle maturité cantonale reconnue par la Confédération

- option : langues anciennes (latin et/ou grec)
- option : langue moderne (troisième langue nationale, anglais, espagnol ou russe)
- option : biologie et chimie
- option : physique et application des mathématiques
- option : musique
- option : économie et droit
- option : philosophie / pédagogie / psychologie
- option : arts visuels

Autre maturité suisse

- cantonale, reconnue par la Confédération, type
- délivrée par la Commission suisse de maturité, type
- cantonale, non reconnue par la Confédération, type

Autre diplôme suisse permettant l'immatriculation

- passerelle Dubs
- préalable UNIL

6.3 Diplôme de fin d'études secondaires étranger

Titre exact du diplôme permettant l'immatriculation
Mention ou moyenne obtenue
Pays ayant délivré le diplôme

Si vous devez fournir une attestation d'admission d'une université reconnue **ou** réussir l'ECUS (voir la Directive en matière de conditions d'immatriculation), merci d'indiquer votre choix (ne concerne pas les candidats devant fournir l'attestation **et** réussir l'ECUS)

- je fournirai une attestation d'admission avant le début des cours
- je présente l'ECUS

(ne concerne que les candidats au bachelor)

7. ÉTUDES UNIVERSITAIRES (ou HES)

I. Université (ou HES) Nombre de semestres
Orientation d'études de (année) à (année)
Examens réussis échoués échec définitif/élimination Examens réussis échoués échec définitif/élimination
1^{re} année 4^e année
2^e année 5^e année
3^e année 6^e année
Titre universitaire (ou HES) obtenu? non oui Titre exact
 prévu (date:)

II. Université (ou HES) Nombre de semestres
Orientation d'études de (année) à (année)
Examens réussis échoués échec définitif/élimination Examens réussis échoués échec définitif/élimination
1^{re} année 4^e année
2^e année 5^e année
3^e année 6^e année
Titre universitaire (ou HES) obtenu? non oui Titre exact
 prévu (date:)

III. Avez-vous étudié dans d'autre(s) université(s) (ou HES)? oui non si oui, merci de le mentionner sur papier libre joint à ce formulaire.

8. ÉQUIVALENCES

Désirez-vous déposer une demande d'équivalence pour vos études universitaires (ou HES) antérieures? oui non

9. COMMUNICATIONS ÉVENTUELLES

.....
.....

10. POUR LES ÉTUDIANTS/ES SOUHAITANT S'INSCRIRE À L'E.F.L.E. (ECOLE DE FRANÇAIS LANGUE ÉTRANGÈRE)

- Je désire obtenir un diplôme de l'E.F.L.E.
- Je désire parfaire mes connaissances linguistiques dans le but de m'inscrire ensuite dans une autre Faculté
Cette information ne préjuge en rien le traitement du dossier. Elle a un caractère purement informatif (prétraitement d'une éventuelle future demande de transfert).

Par ma signature, je confirme:

- ne pas avoir subi d'échec définitif ou été éliminé/e auprès d'une autre université dans l'orientation ou discipline choisie à l'UNIL;
 - m'engager à communiquer immédiatement à l'UNIL un éventuel échec définitif (ou élimination) subi après la remise de ce formulaire;
 - avoir répondu de manière véridique et complète à toutes les questions posées ci-dessus, faute de quoi je peux être exclu/e des études à l'UNIL;
 - autoriser l'UNIL à vérifier, si nécessaire, mes titres et résultats auprès de l'institution les ayant délivrés.
- J'accepte que les données figurant sur la présente soient communiquées en respect de la loi fédérale et cantonale sur la protection des données.

Date.....

Signature.....