



Formulaire de candidature pour Recrutement dans les Programmes de Formation l'ESSEC
Application form for recruitment into ASEB's training programmes

FORMULAIRE/FORM FORMATIONS CONTINUES – MBA & EMBA
code: FESSEC/FC/(E)MBA

Partie à Remplir par le Candidat / Part to be filled by the Candidate

(NB : Le candidat doit impérativement s'inscrire aussi en ligne à l'adresse: www.essec-douala.cm/formationcontinue2023
(NB: The candidate must also necessarily register online at: www.essec-douala.cm/formationcontinue2023)

Informations pour la préinscription.

- Nom et Prénom(s) _____
First name and surname (s)
- Sexe : Masculin Féminin
Sex Male Female
- Date de naissance (J/M/A) : /_/_/___/___/ _____ Lieu _____
Date of Birth (D/M/Y) Place
- Nationalité _____ Region d'Origine _____ Département d'Origine _____
Nationality Region of origine Division
- Nom du Père _____ Profession _____
Father's Name Profession
- Nom de la Mère _____ Profession _____
Mother's Name Profession
- Adresse du Candidat/Parent/Tuteur _____
Candidate, parent's guardian's address
- Téléphone _____ Email _____
Phone
- Diplôme d'admission _____ Année d'obtention _____ domaine _____
Admission Diploma or Degree Year obtained field of studies

Autres informations / other information

- 1^{ère} langue : 1- Français 2 - Anglais // 11. Travailleur ? 1- Oui 2 - Non // 12. Handicapé ? 1- Oui 2 - Non
1st language French English Worker ? Yes No Handicaped ? Yes No
13. Numéro du reçu de paiement des frais d'étude de dossier : / ___ Tran ID : _____ / 14. Montant: _____
Competition Fees Receipt Number: (Ex : Tran ID : CM1333. see UBA receipt) Amount paid

CURRICULUM STUDIORUM

Se limiter à la Terminale et à l'Enseignement Supérieur // Starting from GCE A Level to University Level

ANNEES Year	ETABLISSEMENTS Secondary School and University Attended	CLASSES

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (éventuellement) // PROFESSIONAL EXPERIENCE

Employeur (Raison sociale et adresse) Employer (Business adress)	POSTE OCCUPE Post held	Du From	Au To

PROGRAMME DE FORMATION CHOISI / CHOSEN TRAINING PROGRAMME

NB : SVP, cochez uniquement dans les cases d'une seule et unique ligne // Please make sure you check in the boxes of a single line
Toute fiche incomplète ou mal remplie sera purement et simplement rejetée / Incomplete forms will be rejected outright.

FORMATIONS CONTINUES – MBA & EMBA

MASTER OF BUSINESS ADMINISTRATION		Mode de formation sollicité	
		Présentiel(FFL)	Hybride (EFL)
Si Niveau : MBA1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si Niveau : MBA2			
Management des organisations (MO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion des Ressources Humaines (GHR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerce International et Supply Chain (CISC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion Marketing (MKT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion Qualité Hygiène Sécurité Environnement (QHSE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion financière et Comptable (FICO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Audit et Contrôle de Gestion (ACOG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NB : Formations offertes actuellement dans les 02 modes			

EXECUTIVE MASTER OF BUSINESS ADMINISTRATION		Mode de formation préféré (éventuellement)	
		Présentiel (FFL)	Hybride (EFL)
Si Niveau : EMBA1			
Executive MBA en management stratégique des organisations (EMBA-MSO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si Niveau : EMBA2			
Executive MBA en management stratégique des organisations (EMBA-MSO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NB : Formations offertes actuellement en mode présentiel			

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION / FOR OFFICIAL USE ONLY

1. N° Matricule : _____
Registration number

Année : _____
Year :

2. N° du dossier : _____
File number

Date de dépôt du dossier : _____
Date of submission of registration form

Fait à _____ le _____ 20__

Signature du Candidat/Applicant's Signature