



UNIVERSITÉ ADVENTISTE D'HAÏTI

Diquini 63, Route de la Mairie de Carrefour
Téléphone : (509) 2813-1111/ 2813-1616
Email : archives@unah.edu.ht

Photo

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION

Numéro d'Immatriculation

01 INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom		Prénoms	
Adresse			
Date de Naissance ___/___/___	Etat civil <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Autres _____		Sexe Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>
Lieu de naissance	Courriel		Téléphone
Age	Religion	Dénomination	

02 INFORMATIONS ACADÉMIQUES (du plus récent au plus ancien)

Nom de l'établissement fréquenté	Adresse	Année
Nom de l'établissement fréquenté	Adresse	Année
Nom de l'établissement fréquenté	Adresse	Année
Étude Universitaire déjà suivie (Relevé de notes inclut)	Adresse	Année

03 CHOIX DE PROGRAMME

Domaine	Option
---------	--------

04 INFORMATIONS SUR VOTRE SANTÉ

Maladie Chronique Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si Oui, expliquez. _____ _____	Déficiência Physique Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si Oui, expliquez. _____ _____
---	--

06 PERSONNES DE RÉFÉRENCES

Nom et Prénoms	Courriel
Lien	Téléphone
Nom et Prénoms	Courriel
Lien	Téléphone
Nom et Prénoms	Courriel
Lien	Téléphone

07 INFORMATIONS STATISTIQUES

Comment avez-vous eu connaissance de l'Université Adventiste d'Haïti :

Brochure de l'UNAH	<input type="checkbox"/>	Amis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autres _____
Site Internet de l'UNAH	<input type="checkbox"/>	Un Administrateur	<input type="checkbox"/>	_____
Professeur de l'UNAH	<input type="checkbox"/>	Le pasteur de l'Eglise	<input type="checkbox"/>	_____
Etudiant/ Alumni de l'UNAH	<input type="checkbox"/>			

08 DOCUMENTS DE SUPPORTS (Original et Copies)

Acte de Naissance/ Extrait d'archives	Certificat de Santé + Tine Test + Hépatite B (Nursing)
Diplôme et relevé de notes de Bacc II ou NS4	Lettre du dernier établissement fréquenté
Diplôme et relevé de note de Bacc I	Formes de recommandation (3 Copies)
Certificat de santé	Lettre de la mission (Théologie)
Certificat de bonne Vie et Mœurs	

Signature de l'Étudiant

Signature du Bureau des Archives

Date