|  |
| --- |
| **Avis de la Commission du ……………………………………………………..……….:**   **Favorable**  **Entretien**  **Défavorable** |

1. Identité du candidat :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo à coller. | Date d’accusé de réception :   |  | | --- | |  |   N° d’enregistrement :   |  | | --- | |  | | Cy CERGY-paris universiteDépartement GEII – Mme NORTURE 5 mail Gay LUSSAC - Neuville-sur-Oise  95031 Cergy-Pontoise Cedex  Secretariat-dept-geii@cyu.fr  Tél. : 01 34 25 69 00 |
| **ANNEE : 2024 - 2025** |
| DOSSIER DE CANDIDATURE2ème année de Master Électronique, Energie électrique, Automatique en APPRENTISSAGE Parcours Électronique Approfondie  Parcours Électrotechnique, Automatique Approfondies | | Aucun dossier par mail ne sera étudié.Seul le dossier papier sera traité.Tout dossier incomplet ou hors délais sera refusé.Ne pas écrire dans les cases colorées |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM (capitales) :** | | | | **Prénoms :** | | | |
| Sexe : | | | | Nationalité : | | | |
| Date de naissance : | | | | Lieu de naissance : | | | |
|  | | | |  | | | |
| Situation de famille : | | Célibataire | | | | Marié | |
|  | | | | | | | |
| Adresse des parents : | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Téléphone : | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| Profession des parents : | | Mère : | | | | Père : | |
|  | | | | | | | |
| Adresse du candidat : |  | | | | | | |
| Code postal : | | | | Ville : | | |
| N° portable : | | | | E-mail : | | |
|  |  | | | |  | | |
| Baccalauréat : | Série : | | Obtenu en : | | Mention : | | Pays : |
| Etablissement 2024-2025 : | Nom : | | | | Section : | | |
| Ville : | | | | Option : | | |

2) Pièce à joindre pour compléter le dossier :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1 photo d’identité** |  | Photocopie des **notes du BAC**  (portant le cachet de l’établissement) |
|  | Un **Curriculum-Vitae**  Une **lettre de motivation** |  | Une **promesse d’alternance** |
|  | Photocopies de la **carte d’identité** ou de la **carte de séjour** |  | Photocopies des **feuilles de résultats des trois dernières années**  **2022-2023 2023-2024 2024-2025**  (portant le cachet de l’établissement) |
|  | **Pour les étudiants étrangers dont la langue officielle n’est pas le français et n’appartenant pas à l’Union Européenne :**  Photocopie du **test de langue** attestant du niveau de langue française | | |

3) Etudes ou activités professionnelles effectuées :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANNEES** | **Etudes** | | | Activités professionnelles |
| **Formation,**  **option** | **Etablissement**  **(Nom, Ville, Pays)** | **Diplôme**  **obtenu** |
| 2024-2025 |  |  |  |  |
| 2023-2024 |  |  |  |  |
| 2022-2023 |  |  |  |  |
| 2021-2022 |  |  |  |  |
| 2020-2021 |  |  |  |  |
| Indiquer par ordre de préférence les demandes formulées dans d’autres établissements. (EN Y INCLUANT VOTRE DEMANDE M2 EEA) | | 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |

4) Engagement sur l’honneur du candidat :

Je soussigné(e)

dès que j’aurai été informé(e) de mon admissibilité en M2 EEA, m’engage sur l’honneur, à me tenir à la disposition du Département GEII de l’institut ST dès le 1er septembre pour toute demande d’information complémentaire.

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à : | Signature : |

CY CERGY-PARIS UNIVERSITE

Département GEII – Mme NORTURE

5 mail Gay LUSSAC - Neuville-sur-Oise

95031 Cergy-Pontoise Cedex

Tél. : 01 34 25 69 00

Objet: Avis du Chef d’Etablissement ou du Responsable de la formation.

Dépot de candidature pour la 2ème année de Master EEA à CY Cergy-Paris Université (95).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |
| Etudes en cours : | |
| Langue Vivante 1 : | Langue Vivante 2 : |

**Evaluation du candidat par le responsable :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’étudiants  dans la promotion : | Classement du candidat  dans la promotion : |
| Nombre d’étudiants  dans l’option : | Classement du candidat  dans l’option : |

**Parmi les étudiants, le candidat fait partie du :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Premier 1/10 | Premier 1/4 | Premier 1/3 | Première moitié | Seconde moitié |

|  |  |
| --- | --- |
| Votre avis sur la candidature : | Commentaires : |
| Très favorable |  |
| Favorable |
| Réservé |
| Défavorable |

**Signature du responsable**

*Cachet de l’Etablissement*