# CONSEIL AFRICAIN ET MALGACHE POUR L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

**(C. A. M. E. S.)**

## 3B01 B.P. 134 OUAGADOUGOU 01 (BURKINA FASO) Tél. : (226) 25.36.81.46/72.80.74.34 - Fax : (226) 25.36.85.73 – Email : HUcames@lecames.orgU

**CONCOURS D’AGREGATION DE MÉDECINE HUMAINE, PHARMACIE,**

**ODONTO-STOMATOLOGIE, MÉDECINE VÉTÉRINAIRE**

**ET PRODUCTIONS ANIMALES**

12BAnnée 2018

###### 11BFiche de renseignements à remplir par chaque candidat[[1]](#footnote-1)

**N.B** Les renseignements demandés étant destinés, le cas échéant, à l’établissement du diplôme, il est indispensable qu’ils soient donnés avec précision.

 Pour éviter toute erreur dans l’orthographe des noms, prière d’utiliser les lettres majuscules.

#### 9BNOM (pour les femmes : indiquer le nom de jeune fille et le nom marital.

 (Exemple : Mme X……..épouse Y….)

……………… …………………………………………………………………………………………….

Prénom(s)…… ……………………………………………………………………………………………

Date de naissance :… …………………………………………………………………………………….

Lieu de naissance : Ville ou Localité…… ……………………………………………………………...

 Pays……………………………………………………………………………....

Email :………………………………………………………………Tél. :………………………………

Section du Concours :… ………………………………………………………………………………....

Option[[2]](#footnote-2) : ………………………………………………………………………………………………..

Spécialité…………………………………………………………………………………………………

Université où le candidat exerce présentement ses fonctions :

…… ……………………………………………………………………………………………………..

Adresse à laquelle le diplôme devrait, le cas échéant, lui être adressé.

……………………………………………………………………………………………………………

 Nom et signature du Candidat.

1. A renvoyer au Secrétariat Général du CAMES avec les dossiers de candidature. [↑](#footnote-ref-1)
2. Pour la Médecine humaine : Médecine et spécialités médicales ; Chirurgie et Spécialités chirurgicales ; Sciences Fondamentales et Mixtes ; Santé publique et options. [↑](#footnote-ref-2)