

RÉPUBLIQUE DU TCHAD

\*\*\*\*\*

PRÉSIDENCE DE LA RÉPUBLIQUE

\*\*\*\*\*

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE

\*\*\*\*\*

UNIVERSITÉ EMI KOUSSI

\*\*\*\*\*

PRÉSIDENCE

SECRETARIAT GENERAL

.....

SERVICE DE LA SCOLARITÉ

Unité-Travail-Progrès

\*\*\*\*\*



Autorisée par Arrêté du Ministère de l'Enseignement Supérieur

N° 347/PR/PMMES/SG/DGRSSFP/11

BP :5876 N'DJAMENA-TCHAD

Tel :(+235) 62 62 55 55 / 62 62 56 56 / 92 92 55 55 / 92 92 56 56

E-mail : [info@universite-emikoussi.com](mailto:info@universite-emikoussi.com) / [info@universite-emikoussi.net](mailto:info@universite-emikoussi.net)

Site Web : [www.universite-emikoussi.com](http://www.universite-emikoussi.com)

## FICHE DE PRÉINSCRIPTION

Année académique  /

### Identité de l'étudiant

Civilité: Mme  Mlle  , M

Nom et Prénoms:

Date et lieu de naissance:  /  /  à

Nationalité:

Adresse (ville/quartier):  /

Téléphone:  E-mail:

### Renseignement pédagogique (filiale et campus à choisir)

Filière:

Campus: Moursal  Gassi  , Goudji

Régime: Normal  , Spécial

### Engagement sur l'honneur relatif aux règles de préinscription

Je soussigné: Mme  , Mlle  , M

Demeurant à:  atteste sur l'honneur que tous les renseignements fournis sont exacts et vérifiables. Je m'engage à assumer toutes les responsabilités liées aux frais d'étude de dossiers qui ne sont ni transférables sur les frais d'inscription ni sur les frais de scolarité.

Fait à N'Djamena, le ..... / ..... / 202

Signature de l'étudiant ou parent

Le Chef de Service de la scolarité

**POUR TOUTE INFORMATION, CONTACTER : 66 00 82 23/68 16 09 99/66**