



MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET UNIVERSITAIRE
INSTITUT SUPERIEUR DU TRAVAIL SOCIAL
ISTS/CAFES

Arrêté définitif n° : MINESURS/CABMIN/IW/014/2008

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ANNEE ACADEMIQUE 2026-2027

Enregistrement n°

Reçu de paiement n°

Tout bulletin qui contient de faux renseignements ne sera pas pris en considération

I. IDENTITE

1. Nom et post nom :

2. Lieu de naissance:

3. Sexe ☐ M ☐ F 4. Etat civil ☐ 5. Date de naissance :

6. Nom du père

7. Nom de la mère

8. Province d'origine des parents

| District

9. Adresse du candidat

| Téléphone

| E-mail

II. ETUDES SECONDAIRES FAITES

10. Nom de l'école secondaire fréq

Adresse de l'école : Province

11. Section suivie aux humanités

12. Nom du Centre de l'examen d'Etat

13. Année d'obtention du diplôme d'Etat 14. Pourcentage

15. Numéro du diplôme d'Etat



MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET UNIVERSITAIRE
INSTITUT SUPERIEUR DU TRAVAIL SOCIAL
ISTS/CAFES

Arrêté définitif n° : MINESURS/CABMIN/IW/014/2008

III. ETUDES SUPERIEURES ET UNIVERSITAIRES FAITES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16. Niveau graduat ☐ Mention obtenue.....

17. Niveau licence ☐ Mention obtenue.....

18. Activités professionnelles

IV. CHOIX DU CANDIDAT

Niveau Licence

-Assistance sociale ☐

- Education spécialisée ☐

- Informatique de Gestion ☐

- Sciences Infirmières ☐

- Logopédie/Orthophonie : Formation continue certificative 9 mois ☐

Formation initiale LMD 3 ans ou 5 ans ☐

Niveau de Maitrise/Master

- Travail social ☐

Je certifie sur mon honneur que tous les renseignements fournis ci-hauts sont exacts et m'engage à respecter les règlements et statuts du Centre.

Fait à Kinshasa, le.....

Signature