

RÉPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix – Travail – Patrie

UNIVERSITÉ DE YAOUNDÉ I

FACULTÉ DES ARTS, LETTRES
ET SCIENCES HUMAINES

DÉPARTEMENT D'ETUDES
BILINGUES

B.P. 755 Yaoundé



REPUBLIC OF CAMEROON

Peace – Work – Fatherland

THE UNIVERSITY OF YAOUNDE I

FACULTY OF ARTS, LETTERS
AND SOCIAL SCIENCES

DEPARTMENT OF BILINGUAL
STUDIES

MASTER PROFESSIONNEL EN TRADUCTION ET INTERPRETATION

FICHE INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE 2020-2021

Spécialisation (Cocher la case qui vous intéresse) :

1- TRADUCTION (TRAD)

2- INTERPRETATION (INTERP)

Photo 4×4
Couleur

1- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : -----

Prénom : -----

Date et lieu de naissance : -----

Nationalité : -----

Situation familiale : Célibataire : ----- Marié : ----- (Oui ou Non)

Profession : -----

Adresse personnelle : -----

Téléphone : ----- Fax : ----- Email : -----

2- CURSUS SCOLAIRE ET ACADÉMIQUE (Préciser les études sanctionnées par un diplôme)

Années	Établissements fréquentés	Diplômes obtenus	Série ou option	Mention

3- DIPLÔME ACADÉMIQUE LE PLUS ÉLEVÉ : -----

4- DIPLÔME PROFESSIONNEL LE PLUS ÉLEVÉ : -----

5- ÉTUDES OU FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES NON SANCTIONNÉES PAR UN DIPLÔME : -----

6- MOTIVATIONS POUR LA FORMATION: -----

7- PROJETS APRÈS LA FORMATION : -----

8- CONNAISSANCES EN LANGUES : Mettre l'un des chiffres correspondants (1 = Très Bien ; 2 = Bien ; 3 = Passable ; 4 = Médiocre)

Langues		Parlée	Lue	Ecrite
Allemand				
Anglais				
Français				
Espagnol				
Arabe				

9- EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Entreprise (s)	Années	Durée	Poste occupé	Activités menées

10- CONNAISSANCE EN INFORMATIQUE

Domaines		Oui	Non
Microsoft word			
Excel			
PowerPoint			

11- EXPÉRIENCE DES VOYAGES

Lieux ou pays	Année (s)	Durée du séjour	Motif du voyage

12- ENGAGEMENT AUX VOYAGES D'ÉTUDES

Je soussigné : _____ m'engage à participer financièrement et matériellement à tous les voyages d'études organisés par le Département d'Etudes Bilingues durant ma formation.

En foi de quoi je signe le présent formulaire avec la mention « lu et approuvé ».

13- ENGAGEMENT AUX STAGES EN ENTREPRISE

Je soussigné : _____ m'engage à participer aux stages en alternance partout où le Département d'Etudes Bilingues m'enverra durant ma formation.

En foi de quoi je signe le présent formulaire avec la mention « lu et approuvé ».

Mention : Lu et approuvé	
Nom et prénom du candidat	
Signature du candidat	

Lieu : ----- Date : -----