



INSTITUT UNIVERSITAIRE PROTESTANT DE YAOUNDE

PROTESTANT UNIVERSITY INSTITUTE OF YAOUNDE

B.P. 4011 Yaoundé - Cameroun

Rue 1.161 Djoungolo, Yaoundé 1^{er}

Tél. : (+237) 243 64 62 42 / 690 55 55 33

Fax : (+237) 222.20.53.24

Site : www.upac.cm E-mail : concours-puca@upac.cm / rectorat@upac.cm / decanat.fss@upac.cm

*Faculté des Sciences de la Santé
(FSS)*

*Faculty Of Health Sciences
(FHS)*

FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027 - ADMISION EN MASTER 1^{ère} ANNEE

(NB : cette Demande/Fiche est téléchargeable sur www.upac.cm, rubrique Etudiants et pour Inscriptions)

A remplir en lettres majuscules

Année académique 2026/2027

Photo

1. Noms et Prénoms : _____
2. Adresse Permanente : _____
- Tél : _____ E-Mail : _____
3. Date et lieu de naissance : _____
4. Sexe : Masculin Féminin C.N.I N° : _____
5. Situation matrimoniale : Célibataire Marié
6. Langue d'expression : Anglais Français
7. Nationalité : _____ Région d'Origine : _____
8. Appartenance religieuse : _____
9. Spécialité sollicitée : Soins Infirmiers : Chirurgie-Bloc opératoire Pédiatrie-Néonatalogie
Biologie Clinique : Microbiologie-Parasitologie Hématologie-Sérologie
10. Dernier établissement secondaire fréquenté : _____
Année : _____
11. Dernier Diplôme : _____
Obtenu En attente
12. Adresse des parents ou tuteur légal : _____
Tél : _____ E-mail : _____

CADRE RESERVE AU MEDECIN :

Certificat Médical attestant que le candidat est apte à poursuivre des études universitaires et ne souffre d'aucune maladie contagieuse.

Nom et Prénoms du médecin : _____

Adresse : _____ Tél : _____

Signature : _____

***NB :** L'Université Protestante d'Afrique Centrale se réserve le droit de faire un autre examen médical au candidat par un médecin de son choix.*

Renseignements supplémentaires sur le candidat :

Consommez-vous les produits suivants : Eau Alcool Tabac Drogue

Etes-vous honnête ? : Oui Non Humble et respectueux ? Oui Non

Nombre d'enfants : _____

Par quel moyen avez-vous été informé des offres de formations de l'UPAC ? _____

Jouez-vous aux instruments de musique ? Oui Non

Si Oui, le/lesquel(s) ? Guitare : Batterie Piano Tambour

Autres à préciser : _____

Profession de foi du candidat :

Je soussigné, _____

Déclare par la présente que tous les renseignements ci-dessus fournis, sont justes. Je m'engage, au cas Où je suis admis(e) à l'Université Protestante d'Afrique Centrale, à me soumettre à ses règlements intérieurs, à l'Ethique Protestante, aux exigences disciplinaires et à participer à toutes les activités Académiques et de l'Aumônerie de l'Université.

Lieu et Date : _____ Signature _____

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION DE L'UPAC :

Avis : Favorable Défavorable

Résultat de l'Etude de dossier : Moyenne _____/20 Rang : _____

Admis (e) à l'UPAC : OUI NON

Cycle et Filière : _____

NB : L'UPAC retient les meilleurs en tenant compte du genre

***NB :** - Les frais de concours et droits d'admission sont à payer exclusivement dans le compte bancaire de l'Université Protestante d'Afrique Centrale. Les candidats hors du Cameroun peuvent faire un virement bancaire irrévocable à :*

BANQUE : AFRILAND FIRST BANK

COMPTE NUMERO : 10005-00001-02809851001-70

NOM DU COMPTE : UNIVERSITE PROTESTANTE D'AFRIQUE CENTRALE

Les dossiers de candidature doivent être déposés auprès du Service des Concours et des Admissions, relevant de la Direction de la Communication et des Relations Publiques, au plus tard à la date limite fixée pour la réception des dossiers.

Et les candidats hors du Cameroun ou en région peuvent envoyer leurs dossiers par e-mail : concours-puca@upac.cm / upac2017com@gmail.com ou s'inscrire en ligne www.upac.cm (upac.likaat.com – **postulant**).