

### MAS Santé publique 2024-2027

#### DOCUMENTS A JOINDRE

- Curriculum vitae (Europass)     Copie d'une pièce d'identité     Photo d'identité     Copies des diplômes  
 Lettre de références (2)     Documents/articles     Copies des certificats de travail  
 Lettre de motivation (1 page)

Pour les personnes résidant en Suisse ou ayant déjà résidé/travaillé/étudié en Suisse et ayant déjà un numéro d'identification AVS (13 chiffres): la copie d'un document mentionnant le numéro AVS (il figure par exemple sur la carte d'assurance maladie). Le numéro matricule des étudiants des universités suisses est basé sur le numéro AVS.

**DOSSIER COMPLET** à remplir et à renvoyer en version électronique

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION** avec signature manuscrite à envoyer par courrier postal (une version électronique doit aussi être envoyée par mail comme première étape) avant le **1<sup>er</sup> septembre 2024** à:

ISG - Campus Biotech  
9 chemin des Mines – 1202 Genève  
info-mas-sp@unige.ch

*Les données sont traitées de manière strictement confidentielle dans le respect de la législation applicable en matière de protection des données.*

#### Données personnelles

Merci de compléter ce formulaire en caractères d'imprimerie

Madame     Monsieur

Nom: ..... Nom de jeune fille: .....

Prénom: ..... Prénom complémentaire: .....

Date de naissance (jour/mois/année): .....

Profession: .....

Nationalité suisse:     oui     non    Canton: ..... Nationalité(s): .....

**ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE:**     privée     professionnelle

**ADRESSE POUR LA FACTURATION:**     privée     professionnelle

#### COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Entreprise/Institution: .....

Adresse: .....

NP/Ville/Pays: .....

Téléphone: .....

E-mail: .....

#### COORDONNÉES PRIVÉES

Adresse: .....

NP/Ville/Pays: .....

Téléphone: .....

E-mail: .....

#### AVS

Dès 2011, le numéro matricule des étudiants des universités suisses est basé sur le numéro AVS

Numéro AVS:       .     .     .

**Si vous n'avez pas de numéro AVS**, l'Université de Genève vous en attribuera un. Merci de remplir les informations suivantes au cas où vos données d'identification (nom, prénom, date de naissance) ne seraient pas uniques dans le système d'information suisse:

Pays de naissance ..... Ville de naissance .....

Nom du père: ..... Prénom du père: .....

Nom de la mère: ..... Prénom de la mère: .....

**Cursus**

**ÉTUDES ANTÉRIEURES**

Avez-vous déjà été immatriculé dans une haute école suisse:  oui  non

Numéro matricule suisse SIUS   -    -

Si vous n'êtes pas en mesure d'indiquer votre numéro matricule, veuillez indiquer le nom de la dernière haute école que vous avez fréquentée en Suisse. Cette information nous permettra de retrouver votre numéro matricule.....

**NIVEAU FIN D'ÉTUDES**

- Certificat fédéral de capacité (CFC)
- Maturité professionnelle
- Maturité générale / Baccalauréat (secondaire)
- Bachelor/Master des hautes écoles spécialisées / hautes écoles pédagogiques
- Bachelor/Master/Doctorat des universités, écoles polytechniques fédérales
- Autre: .....

**PLUS HAUT TITRE UNIVERSITAIRE OBTENU**

Université: .....

Pays:.....

Ville: .....

Type titre:  Baccalauréat universitaire  Maîtrise Universitaire  Certificat complémentaire  Doctorat

Intitulé exact du titre obtenu: .....

Année de début: ..... Année de fin: .....

Nombre de semestres: ..... Nombre de crédits ECTS: .....

**Renseignements complémentaires**

**COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CETTE FORMATION? (plusieurs réponses possibles)**

- Recommandations personnelles
- Mon entreprise
- Un professionnel de la formation/orientation
- Une annonce dans un journal => lequel: .....
- Une brochure / prospectus / affiche / catalogue des offres de formation continue de l'Université de Genève
- Le site internet de la formation continue de l'Université de Genève [www.unige.ch/formcont](http://www.unige.ch/formcont)
- Un autre site => lequel: .....
- Renseignement directement auprès de l'Université de Genève
- Un e-mail annonçant la formation
- Lors d'une foire, d'un salon (ex : Salon RH, Salon de l'étudiant) => lequel:
- Autre:.....

**AUTRE(S) EXPÉRIENCE(S) DE FORMATION CONTINUE AU COURS DES 2 DERNIÈRES ANNÉES**

*Merci de considérer tous types de formation, y compris séminaires, colloques, conférences, débats, etc.*

- Aucune autre expérience de formation continue
- Nombre de formations d'une journée ou moins (<8 heures): .....
- Nombre de formations de plus d'une journée (> 8 heures): .....
- Nombre de formations diplômantes (Certificat/Diplôme/Master of Advanced Studies, etc.):.....

Renseignements complémentaires / suite

**ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE**

**Exercez-vous actuellement une activité professionnelle ?**

- Oui à 100%
- Oui à temps partiel => Taux d'occupation:  %
- Non => car vous êtes:
  - En recherche d'emploi
  - En congé formation
  - À la retraite
  - Autre, précisez : .....

*Si vous n'exercez actuellement pas d'activité professionnelle, merci de répondre à l'ensemble des questions suivantes en vous référant au dernier poste occupé.*

**Fonction (titre du poste):** .....

**Position hiérarchique**

- Indépendant
- Cadre supérieur
- Cadre intermédiaire
- Employé

**Secteur d'activité**

- Activité indépendante
- Administration publique ou para-publique
- Association
- Entreprise privée
- ONG
- Organisation européenne
- Organisation internationale

**Taille de l'entreprise**

- 1 personne
- de 2 à 10 personnes
- de 11 à 50 personnes
- de 51 à 100 personnes
- de 101 à 500 personnes
- de 501 à 1000 personnes
- plus de 1000 personnes

**Remarques:** .....

.....

.....

Inscription

**Je souhaite participer au:**

- Programme complet du **MAS en Santé publique 2024-2027** et m'engage à verser la somme de CHF 24'000.- subdivisée en CHF 8'000.- par année (payables en 2 versements par an: CHF 4'000.- en octobre et CHF 4'000.- en janvier).  
Les 3 versements de la première année sont de: CHF 2'000.- après acceptation (pré-inscription) CHF 3'000.- en octobre et CHF 3'000.- en janvier).

**CONDITIONS D'ANNULATION**

Tout abandon avant le début du programme entraîne le non-remboursement du 1er versement de pré-inscription de CHF 2'000.-. Dès le 1er jour de la formation, la totalité de la somme de l'année en cours est due.

Les données sont traitées de manière strictement confidentielle dans le respect de la législation applicable en matière de protection des données.

Les dossiers incomplets ne sont pas traités.

La signature de ce formulaire confirme que les réponses aux questions posées sont véridiques et complètes.

Date: .....Signature (manuscrite): .....