

Nom (Name) .....

Prénom (Forename) .....

Date et lieu de naissance (Date & place of birth) .....

Pays (Country) .....

Nationalité actuelle (Present nationality) .....

Précédente (Former nationality) .....

Etat civil  Célibataire (Single)  Marié (Married)  Divorcé (Divorced)

Profession .....

Adresse permanente (Address) .....

الإسم العائلي

الإسم الشخصي

تاريخ الميلاد

البلد

الجنسية الحالية

الجنسية السابقة

الحالة المدنية

المهنة

العنوان الدائم

Tel: ..... Fax: ..... E-Mail: .....

Niveau d'étude (Level of education) .....

Dernier diplôme obtenu (Last diploma) .....

Établissement (Name of the Institution) .....

Avez-vous présenté une demande d'inscription dans un autre établissement ? (Have you applied to another university or institution ?)

Connaissez-vous la langue Arabe ? (Do you know Arabic Language ?)

Oui (Yes) Niveau Parlé (Speaking)  Bon  Moyen  Faible

Non (No) Niveau Lu (Reading)  Bon  Moyen  Faible

Non (No) Niveau écrit (Writing)  Bon  Moyen  Faible

Connaissez-vous d'autres langues ? (Do you know any other languages? Please mention)

Pour quelle(s) raison(s) sollicitez-vous une inscription à IJESH ? (Please state the reasons for your application to the IJESH ?)

البريد الإلكتروني ..... الهاتف

الفاكس ..... المستوى الدراسي

تاريخ ..... آخر شهادة تحصلت عليها

البلد ..... المؤسسة العلمية

هل تقدمت بطلب للقبول في جامعة أو أي مؤسسة أخرى ؟

هل تتحدث بلغة العربية ؟

مقبول  متوسط  جيد  ناعم

مقبول  متوسط  جيد  كتابة

مقبول  متوسط  جيد  تحفظ

لا

هل تتحدث لغات أخرى ؟

ما هي أسباب طلبك للتسجيل في المعهد الأوروبي للعلوم الإنسانية ؟

Je certifie que tous les renseignements sont exacts et je porte la responsabilité de toute falsification. I confirm that the above information is accurate to the best of my knowledge and take full responsibility of any inaccurate details.

أقر بصحة المعلومات الواردة في هذا الطلب وأتحمل ما يترتب عليها من مسؤولية.

Date .....

Signature

التوقيع

بتاريخ

# المعهد الأوروبي للعلوم الإنسانية

- شاتو شينون -

## طلب تسجيل

قسم الدراسة بالانتظام

### الشعبية التي ترغب في الالتحاق بها :

- معهد تحفيظ القرآن الكريم
- معهد اللغة العربية للناطقين بغيرها
- معهد تكوين الأئمة والمرين
- الكلية الأوروبية للدراسات الإسلامية

### الوثائق المطلوبة

- آخر شهادة علمية متحصل عليها أو شهادة مدرسية (نسخة مصورة مصادق عليها) وكشوف الثانوية
- صور من بطاقة الهوية أو بطاقة الإقامة
- أربع صور شخصية
- شهادة تركية معتمدة من جهة إسلامية موثوقة أو من شخصية إسلامية معروفة
- شهادة طبية تثبت السلامة من الأمراض المزمنة والمعدية
- نسخة من بطاقة الضمان الاجتماعي

يدعى كل طالب مترشح إلى مقابلة شخصية مع لجنة القبول، وترسل له نتيجة المقابلة كتابياً عن طريق البريد.

### يرسل الملف على العنوان التالي :

IESH : CENTRE DE BOUTELOIN - 58120 SAINT-LÉGER-DE-FOUGERET - FRANCE

Tél. : +33 3 86 79 40 62 - Fax : +33 3 86 85 01 19

Site : www.iesh.org - E-MAIL : [scolarite.iesh.org](mailto:scolarite.iesh.org)

المعهد  
الأمريكي  
للعلوم  
الإنسانية

CHATEAU-CHINON

Année universitaire : 200.../200...

N° Etudiant :

Nom :

Prénom :

PHOTO

## DOSSIER D'INSCRIPTION

(Pour cours en assidu)

### APPLICATION FORM

#### DEPARTEMENT CHOISI / DEPARTMENT YOU WISH TO JOIN :

- Institut du Coran (I.C.) / Institute of Quran
- Institut de Langue Arabe (I.L.A.) / Institute of arabic language
- Institut de Formation des Imams et des Educateurs (I.F.I.E.) / Institute for Forming Imams and Educators
- Faculté Européenne des Etudes Islamiques (F.E.E.I.) / European College for Islamic Studies

#### DOCUMENTS DEMANDES / REQUIRED DOCUMENTS :

- Dernier diplôme obtenu et bulletins scolaires / Last certificate of studies or diploma
- Photocopie d'une pièce d'identité / Pas sport photocopy or identity card photocopy
- 4 photos d'identité / 4 photographs of identity
- Lettre de recommandation établie par une association islamique ou une personnalité musulmane connue / Letter of recommendation from islamic organisation or reputable Islamic personality
- Certificat médical attestant l'absence de maladies chroniques ou contagieuses / Medical certificate (not suffering from any chronic or infectious diseases)
- Photocopie de la carte d'assuré social / photocopy of medical card

Après dépôt du dossier, le candidat sera invité à un entretien avec la Commission des Admissions. La décision de la Commission sera communiquée au candidat par courrier.  
The applicant will be required to sit in an interview with the admissions commission and will be informed in writing about the decision.

Frais de dossier : .....

ENVOYEZ CE DOSSIER D'INSCRIPTION À L'ADRESSE SUIVANTE :

IESH : CENTRE DE BOUTELOIN - 58120 SAINT-LÉGER-DE-FOUGERET - FRANCE

Tél. : +33 3 86 79 40 62 - Fax : +33 3 86 85 01 19 - E-MAIL : [scolarite@iesh.org](mailto:scolarite@iesh.org)