

FORMULAIRE D'EXAMEN D'ENTRÉE

**Cycle d'études en Stratégie et décision
 publique et politique (Certifié Niveau I)**

1^{ère} année 2^{ème} année

- Bac+4 (PARIS) Bac+5 - Option France
 Bac+5 - Option Europe

(cocher la case correspondante)

Motivation

1/ Exposez les motifs de votre candidature à l'ISMAPP :

.....

2/ Quelles expériences ou quels contacts avez-vous déjà eus au sein de la sphère publique et politique ?

.....

3/ Dans quels secteurs d'activité souhaitez-vous effectuer le stage d'immersion professionnelle ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ministère | <input type="checkbox"/> Parlement |
| <input type="checkbox"/> Entreprises | <input type="checkbox"/> Institutions européennes |
| <input type="checkbox"/> Fédérations professionnelles | <input type="checkbox"/> Agences de communication |
| <input type="checkbox"/> Association / O.N.G | <input type="checkbox"/> Cabinet de lobbying |
| <input type="checkbox"/> Collectivités publiques | |

ETAT-CIVIL DU CANDIDAT

Prénom / Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tél :

Fax :

E-Mail :

Date de naissance :

Lieu de Naissance :

Nationalité :

Situation actuelle:

- Etudiant(e)
 Salarié(e)
 Autres (Alternance, etc...):

Pièces à joindre

- Une lettre manuscrite de motivation
- Règlement des droits d'inscription à l'examen d'entrée : 75 euros par chèque à l'ordre de l'ISMAPP

ETUDES SUPERIEURES

Si vous êtes en année universitaire, indiquer la date prévue d'obtention du diplôme

- Etablissements	- Périodes	- Diplômes obtenus

LANGUES

Indiquer votre niveau : A = courant ; B = bon ; C = moyen ; D = faible

	- Langue 1	- Langue 2
- Indiquer la langue		
- Ecrit		
- Oral		

- Avez-vous postulé à d'autres formations ? Si oui, lesquelles ?

- Comment avez-vous connu l'ISMaPP ? (entourer votre réponse)

- Presse - Affiche - Site Web - Relations
- Forums/Salons - Autre :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce dossier.

Date :

Signature :

INSTITUT SUPERIEUR DU MANAGEMENT PUBLIC ET POLITIQUE
SIÈGE SOCIAL : 80 RUE TAITBOUT - 75009 PARIS

TÉL : +33/01.55.50.12.40 - FAX : +33/01.55.50.12.49 - E-MAIL : direction@ismapp.com - site : www.ismapp.com