**Formulaire de demande d'admission dans les programmes de Licence, de Master et de Doctorat dans RWU**

**I. INFORMATIONS PERSONNELLES**

Prénom:……………………………………………………………………................................................................

Deuxième nom………………………………………………………………………………………………………………………………

Nom de famille::…………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse postale du domicile : ………………………………………………………………………………………………………………..

Appartement: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Ville: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

État:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal:………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone fixe: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone portable: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dans quelle langue êtes-vous le plus à l'aise ?..................................................................................................................................

Numéro de téléphone WhatSapp………………………………………………………………………………………………………

Email: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sexe : Homme ( ……… ) Femme (…… ) Âge :

Date de naissance::…………………………………………………………………………………………………………………………..

Lieu de naissance:…………………………………………………………………………………………………………………………..

Nationalité::………………………………………………………………………………………………………………………………

Dans quelle langue êtes-vous le plus à l'aise ?..............................................................................

1. **INFORMATIONS SUR L'ÉDUCATION**

Nom de l'école secondaire fréquentée :: ………………………………………………………………………………………………….

Nom de l'institut supérieur fréquenté (collège/université)  …………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Diplôme obtenu et Option…………………………………………………………………………………………………………..

Dans quel pays:………………………………………………………………………………………………………………………

Cochez le programme de diplôme auquel vous vous inscrivez: Bachelor Master PhD

Votre Majeur…………………………………………………………..Mineur :……………………………………………………………

Autres collèges ou universités que vous avez fréquentés et diplômes obtenus :

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **INFORMATION DE L’EGLISE:**

Nom de l'église locale que vous fréquentez :………………………………………………………………………………………….

Téléphone du pasteur/ancien:……………………………………………………………………………………………………

Le nom de votre pasteur :…………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse de l'église : ………………………………………………………………………………………………………………..

Ville: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

State: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Fonction/poste que vous occupez dans l'église : ………………………………………………………………………………………..

Information d'emploi: …………………………………………………………………………………………………………..

Nom de l'Employeur: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone:…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse postale de l'employeur :…………………………………………………………………………………………………………….

ville: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

etat : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

code postal……………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. **AUTRES INFORMATIONS**

État civil:…………………………………………………………………………………………………………………………….

Nom de votre conjointe : ……………………………………………………………………………………………………………………..

En cas d'urgence, appelez (Nom) :………………………………………………………………………………………

Téléphone:…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Comment avez-vous entendu parler pour la première fois de la Revealed Word University (RWU) ?.........................................

Pourquoi avoir choisi **RWU ?** …………………………………………………………………………………………………………

Veuillez nous dire comment vous êtes devenu chrétien et la date…………………………………………………………….

Quel est ton objectif de vie ? …………………………………………………………………………………………………………………

**Signature et date de l’appliquant / /**

**Vérifié par le registrar de RWU**

**Approuvé par le doyen de RWU.**