



LEBANESE UNIVERSITY
Faculty of Medical Sciences

Neuroscience Research Center
NRC



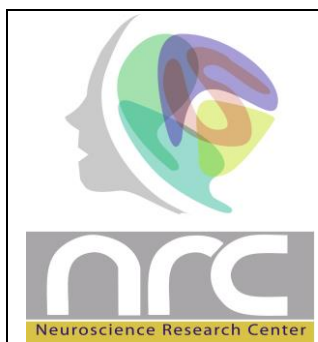
Demande d'Inscription en Master/ Master Application Form

Année/Year: 2021-2022

Informations Personnelles/ personal information	المعلومات الشخصية
Nom/ Last Name: _____	الشهرة : _____
Prénom/ First Name: _____	الإسم : _____
Nom du Père/ Father's name: _____	إسم الأب : _____
Nom de la Mère/ Mother's name: _____	إسم الأم وشهرتها : _____
Sexe/ sex: <input type="checkbox"/> Masculin/ male/ ذكر <input type="checkbox"/> Féminin/ female / أنثى	الجنس : _____
Lieu et Date de naissance/ date of birth : _____ / _____ / _____	مكان وتاريخ الولادة _____
Nationalité/nationality: _____	الجنسية : _____
Adresse/ address	مكان السكن
Immeuble/ building: _____	البنائية : _____
Rue/ street: _____	الشارع : _____
Région/ region: _____	المنطقة : _____
☎ No de Téléphone / telephone/ هاتف ثابت : _____	☎ No de cellulaire/ cell phone / هاتف خلوي : _____
E-mail : _____ @ _____ . _____	
الضمان الإجتماعي	
هل لديك أي تغذية صحية ؟ <input type="checkbox"/> نعم، اذكر المؤسسة : _____ <input type="checkbox"/> كلا	
مجال العمل	
هل تمارس أي عمل ؟ <input type="checkbox"/> نعم، اذكر المؤسسة : _____ <input type="checkbox"/> كلا	

Baccalauréat/ baccalaureate

Ecole Secondaire/ High School: _____
Spécialisation/ specialization: _____ Année de Graduation/ graduation year : _____
Session : _____ Grade : _____



LEBANESE UNIVERSITY
Faculty of Medical Sciences
Neuroscience Research Center
NRC



Etude Universitaire/ university studies					
Diplôme(s) (degrees) obtenu (obtained) / Courant (current)	Etablissement/ institution	Region	Date d'attribution / Courant (graduation/ expected date)	Langue/ language	Moyenne/ Grade

Dans quel programme désirez-vous vous inscrire? / In which program would you like to enroll ?

Choisir par ordre de préférence / choose by order of preference:

Diplômes / Degrees	Options	Choix / Choices
Master 1 Recherche Master of Research 1	Neuroscience	
	Neuropsychology	
	Neuroimaging	
Master 2 Recherche Master of Research 2	Neuroscience	
	Neuropsychology	
	Neuroimaging	

Je certifi(e) que toutes les informations contenues dans cette demande sont exactes / I certify that all the information provided is correct and valid.

Date : — / — / —

Signature: _____

Required documents	المستندات المطلوبة
<ul style="list-style-type: none">Application form.Letter of intent & curriculum vitae.Passport sized photo.Official identity card or a copy of a valid passport.Official academic transcript of previous degrees.Authenticated copy of the Lebanese Baccalaureate certificate or its equivalent.Authenticated copy of the university diploma.Equivalence of degrees obtained outside the LU.	<ul style="list-style-type: none">طلب الترشيح.رسالة خطية يُظهر فيها المرشح مبررات الإختيار.السيرة الذاتية للمرشح.صور شمسيةصورة عن الهوية أو إخراج القيدإفادة مفصلة بعلامات كافة سنوات الشهادة المنجزة.صورة مصدقة عن شهادة البكالوريا اللبنانية أو ما يعادلها.صورة مصدقة عن إفادة الإنهاء.معادلة الشهادات الصادرة من غير الجامعة اللبنانية.