



UNIVERSITÉ CHRÉTIENNE BILINGUE DU CONGO

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
Enseignement, Supérieur et Universitaire
UNIVERSITE CHRETIENNE BILINGUE DU CONGO

UCBC BE NI

ATTESTATION D'INSCRIPTION POUR LES ANCIENS ETUDIANTS

Nom

Num. Matr.

Post nom et Prénom

Lieu et Date de Naissance

Adresse actuelle du (de la) candidat (e)

Ville

Commune

Quartier

Faculté choisie

Département

Année Académique

20..... - 20.....

Promotion à l'Admission :

Pourcentage obtenu à l'année précédente :

20..... - 20.....

Année Acad.

Pourcentage

Téléphone :

Etudiant (e)

Parent

LES COURS A REPENDRE (CREDITS)

| Num | CREDITS | OBS |
|-----|---------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Frais de réinscription : 15\$ et les Frais connexes

Visa de la Finance

Visa de la Faculté

Apparitorat central