

DEMANDE DE DOCUMENTATION POUR POURSUIVRE LES ETUDES EN ITALIE

NOM ET PRENOM.....

NE(E) LE.....A.....(TOGO)

RESIDENT A.....ADRESSE.....

TELEPHONE.....E-MAIL.....

NATIONALITE.....PASSAPORT N°.....

DELIVRE LE.....EXPIRE LE.....

Photocopie ci jointe

Niveau d'études.....

MOYENNE.....

Durée du cours primaire 6ANS du.....au.....

Ecole ..... Publique  Privé

Durée du collège 4 ANS du.....au.....

Institut ..... Publique  Privé

Durée du lycée 3ANS du.....au.....

Institut..... Publique  Privé

Durée des études supérieures 3 + 1 + 2 ANS du.....au.....

Institut..... Publique  Privé

Je désire :

M'inscrire en Italie à l'Université des Etudes de.....

Faculté de.....Cours en.....

L'équivalence du diplôme du BAC

La reconnaissance des diplômes des études supérieures

DEMANDE

La déclaration de valeur

La légalisation / certification des documents traduits

Des documents suivantes :

.....  
.....  
.....  
.....

Fait a Lomé le.....

Signature

A compiler uniquement par la personne qui dépose la demande si différente du demandeur

Nom.....Prénom.....

Date et lieu de naissance.....

Adresse .....Tel.....

Lomé .....

Signature.....