

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix-Travail-Patrie

MINISTRE DE L'EMPLOI ET DE LA
FORMATION PROFESSIONNELLE

DIRECTION DE LA FORMATION ET DE
L'ORIENTATION PROFESSIONNELLES



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace-Work-Fatherland

MINISTRY OF EMPLOYMENT AND
VOCATIONAL TRAINING

DEPARTMENT OF VOCATIONAL
TRAINING AND GUIDANCE

PHOTO 4x4
PHOTOGRAPH

N° du Bordereau /slip N°

**CONCOURS D'ENTRÉE DANS LES CENTRES DE FORMATIONS PROFESSIONNELLES INTERNATIONAL GLOBAL
BUSINESS SCHOOL POUR L'ANNÉE DE FORMATION 20--/20--**

**APPLICATION FORM FOR THE COMPETITIVE ENTRANCE EXAMINATION INTO INTERNATIONAL GLOBAL BUSINESS
SCHOOL VOCATIONAL CENTRES FOR THE 20--/20--TRAINING YEAR**

Partie 1 / part 1: INFORMATIONS GENERALES / GENERAL INFORMATION

Centre de concours choisi/Chosen competitive entrance centre : _____

Spécialité / Speciality : _____

Centre de formation choisi / Training centre chosen : _____

Diplôme ou niveau requis / Qualification or level required : _____

Langue de composition / Language of examination : ☐ Français ☐ Anglais



Partie 2 : IDENTIFICATION DU CANDIDAT / CANDIDATE IDENTIFICATION

Noms et prénoms / Name and first name _____

Date de naissance (jj/mm/aa)/ Date of birth (dd/mm/yy) _____

Lieu de naissance / Place of birth _____

Sexe / Sex (Masculin/Male =M ; Feminin/Female = F) _____

Adresse complète / Full address : _____

N° de téléphone / Phone number : _____ Email : _____

Région d'origine / Region of origin : _____

Département / Division: _____

Arrondissement / sub-division: _____

Fait à / done at _____, le / on _____

Signature du candidat / candidate's signature _____

Partie 3: RECEPISSE / Part 3/ RECEIPT (A détacher et à remettre au candidat / to be detached and handed to the candidate)

CONCOURS D'ENTRÉE DANS LES CFPIGBS –ANNÉE DE FORMATION 20--/20--

N° du Bordereau /slip N°

Noms et prénoms / Name and place of birth: _____

Date et lieu de naissance / Date and place of birth: _____

Centre de concours choisi / Entrance of examination centre chosen : _____

Centre de formation choisi / Training centre chosen : _____

Spécialité choisie / Specialty chosen : _____

Date et lieu du dépôt du dossier / Date and place of submission of file : _____

PHOTO

Cadre réservé à l'Administration / For official use only
Nom et prénom du responsable / Name and surname of official
Date et cachet / Date and stamp