



UNIVERSITE DE BRETAGNE OCCIDENTALE

Institut Universitaire de Technologie
2 rue de l'Université 29334 Quimper Cedex

3^{ème} année BUT GB BMB
Adaptation locale : Anatomie et Cytologie
Pathologiques (ACP)

Inscription en :

- ☐ Formation continue
☐ Contrat de
Professionnalisation
☐ Contrat
d'apprentissage

ETAT CIVIL ET SITUATION FAMILIALE

NOM : Prénoms :
(Majuscules) (dans l'ordre de l'état civil)
Sexe : Age : Nationalité :
Date de naissance : Lieu de Naissance :
(Ville, Département, Pays)
Nom d'usage ou marital : Nombre d'enfants :
Adresse des parents : ☎ :
Adresse du candidat (si différente) : ☎ :
Adresse e-mail :

▪ **RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES**

▪ (Durant les 5 dernières années, en commençant par l'année en cours)

Année	Etudes effectuées		
	Etablissement	Diplôme	
		Préparé	Obtenu
2024-2025			
2023-2024			
2022-2023			
2021-2022			
2020-2021			

▪ STAGES

▪ EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Vous postulez à cette formation dans le cadre :

- ☐ De la Formation Continue (Salariés ou demandeurs d'emploi en reprise d'études).
☐ De la VAE.
☐ D'un contrat de professionnalisation ou d'un contrat d'apprentissage

(La recherche du contrat appartient au candidat qui s'engage à faire le nécessaire auprès de l'entreprise pour que celui-ci soit signé au plus tard avant la date d'entrée en formation).

Vous êtes actuellement :

- ☐ Étudiant ☐ Salarié ☐ Demandeur d'emploi

Autre Situation, à préciser :

Quel est le diplôme le plus élevé obtenu, en quelle année, dans quel établissement ? (joindre une copie)

.....

Pendant la Formation vous serez :

En compte personnel de formation (CPF) ☐ Oui ☐ Non

Inscrit à Pôle Emploi : ☐ Oui ☐ Non

Autre situation à préciser :

ENTREPRISE

Avez-vous des contacts entreprises susceptibles de vous accueillir en tant qu'alternant pour l'année 2025-2026 ?

Nom :

Adresse :

..... 

N° de SIRET : Code APE :

ORGANISME DE FINANCEMENT

Nom :

Adresse :

..... 

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.
Je m'engage à m'acquitter, en cas d'admission, des droits d'inscriptions.

A, Le 2025

Signature du candidat

◆ Développer vos motivations :

Une attention particulière sera portée au projet professionnel.

This image shows a full page of a handwriting practice worksheet. It consists of numerous horizontal dashed lines spaced evenly across the page, providing a guide for letter height and placement. The lines are light gray and extend from the left margin to the right edge of the page. There are no margins, text, or other markings present.

◆ Candidatures pour d'autres formations ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez lesquels et dans quels établissements :

.....

.....

.....

.....

3^{ème} année BUT GB BMB
Adaptation locale Anatomie et Cytologie Pathologiques
(ACP)
Constitution du dossier

◆ **REEMPLIR SOIGNEUSEMENT :**

- Les rubriques du dossier.
- La fiche de motivation.

◆ **PIECES A FOURNIR :**

- ☐ Curriculum Vitae.
- ☐ Photocopies des diplômes ou attestations de réussite (Baccalauréat compris).
- ☐ Photocopies des relevés de notes des années post-bac.
- ☐ Attestation de vaccination contre l'Hépatite B (*bien lisible*) **impérativement** signée par le médecin.
- ☐ 1 photo d'identité.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA SYSTÉMATIQUEMENT REJETÉ

DATE LIMITE DE DEPÔT DU DOSSIER : SAMEDI 31 MAI 2025

Un accusé réception de votre dossier vous sera transmis par e-mail.

◆ **Dossier à retourner uniquement par mail :**

bmb3-acp.iutquimper@univ-brest.fr

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter le
secrétariat : 02 98 90 85 76

LES PIECES CONSTITUANT CE DOSSIER NE SERONT PAS RESTITUÉES.

LES RÉSULTATS DE LA CANDIDATURE SERONT COMMUNIQUÉS

UNIQUEMENT PAR E-MAIL.

AUCUN RENSEIGNEMENT NE SERA DONNÉ PAR TÉLÉPHONE.

Vous relevez de la **Formation Continue (FC)**, si vous êtes dans une des situations suivantes :

- ❖ Vous avez interrompu votre cursus universitaire depuis **plus d'un an** et vous souhaitez reprendre une formation à titre individuel,
- ❖ Vous êtes inscrit au Pôle Emploi,
- ❖ Votre formation est prise en charge par un tiers : Financée par un organisme ou par une entreprise.
- ❖ Vous percevez un revenu lié au suivi de la formation (salaire/indemnisation/allocation...),
- ❖ Vous avez besoin de justifier de votre présence en formation auprès d'un tiers,
- ❖ Vous accédez à l'Université par la voie de la Validation des Acquis (VAE),
- ❖ Vous étiez déjà inscrit en formation continue l'année universitaire précédente.

Si vous correspondez à une de ces situations, vous devez contacter dès que possible le **Centre de Formation Continue et Alternance de l'IUT de Quimper** pour toutes les démarches associées à votre projet de formation à l'UBO.

Par téléphone au **02 98 90 85 72 ou 02 98 90 85 66**

Ou par mail à : **fc.iutquimper@univ-brest.fr**