

CADRE RESERVE A L'IAE	L. MOTIV	DIPLÔMES	RECOMMAN-DATIONS	PHOTOS	N° dossier	N° étudiant	S1			
	CV	RELEVES NOTES	VA	ENV. TIMBRES	Dossier reçu le	Autre	S2	Ad.	LC	R



Année Universitaire 2014 – 2015

## DOSSIER PEDAGOGIQUE

### MASTER SCIENCES DU MANAGEMENT

### FORMATION INITIALE



(Cocher selon le choix de candidature – un seul diplôme par dossier déposé)

**Master Comptabilité Contrôle Audit ( CCA)**

- Parcours P + R<sup>(\*)</sup> Expertise comptable

1<sup>ère</sup> année

**Master Métier du Contrôle et du Conseil (MCC)**

- Parcours P + R<sup>(\*)</sup> Contrôle de Gestion (CG)  
 Parcours P + R<sup>(\*)</sup> Gestion de Patrimoine (GDP)

2<sup>ème</sup> année

**Master Métier de l'Entrepreneuriat et du Management (MEM)**

- Parcours P<sup>(\*\*)</sup> Management des Equipes et Développement des Compétences (MEDC)  
 Parcours P<sup>(\*\*)</sup> Entrepreneuriat et Management Des PME / PMI (EMPME)  
 Parcours P<sup>(\*\*)</sup> Développement Local, Entrepreneuriat et Economie Solidaire (DLEES)

-----

**Master 2 Management et Administration des Entreprises (M2AE) - P + R<sup>(\*)</sup>**

- Public Formation Initiale  
 Public Ingénieur UVHC (ENSIAME – ISIV)

P + R<sup>(\*)</sup> : Professionnel ou Recherche  
P<sup>(\*\*)</sup> : Professionnel

**Nom :** ..... **Nom de jeune fille :** .....  
(Name) (Maiden name)

**Prénoms :** .....  
(Surnames)

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** .....  
(Date of birth) (Birth place)

**Nationalité :** ..... **Pays :** .....  
(Nationality) (Country)

**N° INSEE (N° Sécu.Sociale):** ..... **N° INE :** .....  
(ID Number)

**Téléphone : (Fixe) :** ..... **(Portable) :** ..... **e-mail :** .....

**Adresse fixe :** .....  
(Address)

**Code postal :** ..... **Ville :** ..... **Pays :** .....  
(Postal Code) (City) (Country)

**Adresse pour l'année en cours :** .....  
(Address)

**Code postal :** ..... **Ville :** ..... **Pays :** .....  
(Postal Code) (City) (Country)

**Adresse professionnelle:** .....  
(Address)

**Code postal :** ..... **Ville :** ..... **Pays :** .....  
(Postal Code) (City) (Country)

**Téléphone : (Fixe) :** ..... **(Portable) :** ..... **e-mail :** .....

BACCALAUREAT ou EQUIVALENT, série: .....

Année d'obtention	Etablissement	Académie	Mention	Moyenne / 20

### SITUATION UNIVERSITAIRE

(n'indiquez que les diplômes obtenus après le bac)

ANNEE UNIVERSITAIRE	ACADEMIE	UNIVERSITE ou ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR	DISCIPLINE et OPTION	DIPLÔME	MENTION et RANG de CLASSEMENT	MOYENNE sur 20
2008 / 2009						
2009 / 2010						
2010 / 2011						
2011 / 2012						
2012 / 2013						
2013 / 2014						

NOM DU DIPLOME EN COURS : ..... (année : .....)  
(Title of qualification prepared)

Organisme de formation : .....

AVEZ-VOUS DEMANDE UNE BOURSE ?

OUI

NON

Si oui, à quel organisme ? .....

SEREZ-VOUS SALARIE DURANT L'ANNEE ?

OUI

NON

Si oui, quel est votre employeur ? .....

Type de contrat (joindre copie du contrat de travail) : .....

Nbre d'heures hebdomadaire : .....

STAGES EFFECTUES DANS LE CADRE DES ETUDES :  
(formal professional experiences and/ traineeships)

.....  
.....

TRAVAUX ANNEXES EFFECTUES DANS LE CADRE DES ETUDES (mémoires, dossiers, travaux de recherche...):  
(Other works)

.....  
.....

### LANGUES ETRANGERES

**Anglais**     Ecrit     Lu     Parlé    **Niveau**     Débutant     Moyen     Bon     LV1     LV2

**Allemand**     Ecrit     Lu     Parlé    **Niveau**     Débutant     Moyen     Bon     LV1     LV2

**Espagnol**     Ecrit     Lu     Parlé    **Niveau**     Débutant     Moyen     Bon     LV1     LV2

Autre (Précisez) :

.....     Ecrit     Lu     Parlé    **Niveau**     Débutant     Moyen     Bon     LV1     LV2

TOEIC, TOEFL, CLES \*     Oui     Non    Nbre de points : ..... (\* barrer la mention inutile)

Séjours à l'étranger : (dates, durée, cadre...) : .....

.....

ETES-VOUS CANDIDAT A D'AUTRES FORMATIONS ?

OUI

NON

Si oui, lesquelles (précisez où) ?

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

### EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

ANNEE	FONCTION EXERCEE	NOM et ADRESSE de l'ETABLISSEMENT	
du ..... au .....			
du ..... au .....			
du ..... au .....			
du ..... au .....			
du ..... au .....			

AUTRE(S) EXPERIENCE(S) (vie associative, animation ...)

.....

.....

.....

### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

- 3 enveloppes format 110 x 220
- 2 timbres au tarif en vigueur
- 3 photos d'identité (indiquer nom et prénom au verso) dont une collée au dossier
- une lettre de motivation
- un curriculum vitae
- la photocopie de tous les diplômes obtenus (attestée sur l'honneur)
- relevés de notes de tous les diplômes obtenus (obligatoires)
- 2 lettres de recommandation obligatoires (d'enseignants, d'entreprises...) au minimum
- annexes permettant de justifier vos expériences professionnelles et vos stages en entreprise, à l'étranger

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE**

**L'ASSIDUITE A L'ENSEMBLE DES ENSEIGNEMENTS EST OBLIGATOIRE.**

**(Boursiers, l'absentéisme pourra avoir des répercussions sur votre bourse).**

Fait à ..... Le .....

Certifié exact et sincère

(Information given in good faith and to the best of my knowledge correct)

Signature du candidat :

**Dates limites de dépôt des dossiers :**

Session 1 : le 2 mai 2014 au plus tard

**Pour le master 2 uniquement :**

Session 2 : le 10 juillet 2014 au plus tard

### AVIS DU RESPONSABLE DU DIPLOME

Avis Favorable

Valenciennes, le

Avis défavorable

Signature  
du Responsable du diplôme

### AVIS DU JURY DE RECRUTEMENT

Avis Favorable

Valenciennes, le

Avis défavorable

Signature du Président  
de la Commission Pédagogique

### AVIS DE LA COMMISSION DE VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE OU VAP 85

Avis Favorable

Valenciennes, le

Avis défavorable

Signature du Président  
De la Commission de Validation des Acquis

### AVIS DU PRESIDENT DE L' UNIVERSITE

Avis Favorable

Valenciennes, le

Avis défavorable

Signature du Président  
de l'Université

ADRESSE POUR L'ENVOI DU DOSSIER

### INSTITUT D'ADMINISTRATION DES ENTREPRISES

Les Tertiales - Rue des Cent Têtes - 59313 VALENCIENNES Cedex 9

### CONTACTS PÔLE MASTERS

**Delphine MILICE** (M1.M2 EMPME/MEDC/CG/GDP/DLEES) :

delphine.milice@univ-valenciennes.fr

03.27.51.77.06

**Astrid CIAMBRONE** (M2 CCA/CG/GDP) :

astrid.ciambrone@univ-valenciennes.fr

03.27.51.77.02

**Caroline VANPOUILLE** (M1 CCA / M2AE):

caroline.vanpouille@univ-valenciennes.fr

03.27.51.76.37

[www.univ-valenciennes.fr](http://www.univ-valenciennes.fr) / IAE

# LETTRÉ DE RECOMMANDATION

En vue d'une demande d'inscription en (*précisez*) :

## Cadre à remplir par le candidat

Nom :

Prénom :

Adresse :

## Cadre à remplir par le professeur

Nom :

Prénom :

Qualité :

Etablissement :

Dans quelle condition avez vous connu le candidat et pendant combien de temps ?

Nombre de crédits (ECTS) obtenus :

Valeur du candidat	Excellente	Très bonne	Bonne	Moyenne	Médiocre
Résultats Obtenus	Excellents	Très bons	Bons	Moyens	Médiocres

Recommandation

Je recommande le candidat

Je ne recommande pas le  
candidat

## Appréciation

Fait à \_\_\_\_\_, le

Signature