



FACULTE DE THEOLOGIE EVANGELIQUE DE BANGUI

B.P. 988 BANGUI REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

Téléphone: (236) 70 02 51 79 Courriel: administration@fateb.net

BANGUI EVANGELICAL GRADUATE SCHOOL OF THEOLOGY

P.O Box 988 Bangui, CENTRAL AFRICAN REPUBLIC

Direction Académique/Admissions Office: acadfateb@fateb.net

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

DOCTORAT

Admission sollicitée pour l'année académique 20__-20__

OPTION POUR LA FORMATION (Cochez l'option qui vous concerne)

- Doctorat en Missiologie
 Doctorat en Sciences Bibliques
 Doctorat en Théologie Systématique

1. IDENTIFICATION DU (DE LA) CANDIDAT(E)

1.1 Nom et prénoms _____

1.2. Date de naissance : _____

1.3 Lieu de naissance: _____

1.4 Pays d'origine : _____

1.5 Sexe : M , F

1.6 Adresse permanente: _____

1.7 Adresse actuelle : _____

Téléphone: _____ Télécopie (Fax) : _____ Courriel (Email): _____

2. SITUATION FAMILIALE

2.1 Le (la) candidat (e) est: Célibataire , Marié (e) , Veuf (ve) , Divorcé (e)
Remarié(e)

2.2 Pour le (la) candidat (e) marié (e) ,

2.2.1 Nom et prénom (s) de l'époux (se) : _____

2.2.2 Date et lieu du mariage: _____

2.2.3 Type de contrat de mariage: Coutumier Civil Religieux

(Joindre obligatoirement un document officiel/légal attestant ce contrat)

CURSUS ACADEMIQUE DU (DE LA) CANDIDAT(E)

3.3 Etudes Supérieures

Etablissements	Années académiques	Certificats/Diplômes
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. OCCUPATIONS APRES LES ETUDES

Occupations	Durées	Lieux
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

5. MAITRISE DES LANGUES

5.1 Langue d'instruction : Français Anglais Autre (précisez)

5.2 Lisez-vous une ou d'autres langues ? Oui Non Si oui, lesquelles ?

Pour les candidats en Sciences Bibliques, préciser le niveau en Hébreu et en Grec.

6. VIE SPIRITUELLE

6.1 Date et lieu de conversion du candidat/de la candidate: _____

6.2 Date et lieu de baptême du candidat/de la candidate: _____

Nom et adresse de l'église locale _____

Tél.: _____ Fax: _____ Courriel: _____

6.3 Date de l'intégration du (de la) candidat(e) dans cette église: _____

6.4 Responsabilités du (de la) candidat(e) dans cette église: _____

6.5 Nom et adresse du Pasteur _____

6.6 Dénomination/Communauté dont votre église est membre: _____

6.7 Nom et adresse du Président ou du Représentant Légal de la Dénomination/Communauté: _____

7. PERSONNES DE REFERENCE

Noms et adresses complètes (adresse postale, téléphone, télécopie, courrier électronique) de personnes qui connaissent bien le (la) candidat(e) dans le domaine spirituel et qui peuvent être contactées à son sujet.

7.1 Références académiques : a) dernier établissement fréquenté ; b) un professeur ayant suivi le/la candidat(e).

7.2 Références spirituelles : a) Président/ Représentant Légal de Dénomination/Communauté : b) Un laïc ou missionnaire

8. RESSOURCES FINANCIERES :

8.1 Le (la) candidat(e) a-t-il (elle) un soutien financier pour toute la durée de ses études?

Oui Non

8.2 Si oui, en préciser les sources (Noms et adresses complètes) _____

8.3 Montant de ce soutien : _____

8.4 Durée du soutien: _____

8.5 Mode de règlement: Cash Chèque bancaire Chèque postal Virement bancaire

8.6 Si vous n'avez pas de soutien financier, comment comptez-vous couvrir les frais de vos études et de votre subsistance? _____

9. VOTRE INTERET POUR CE PROGRAMME :

Expliquez dans un paragraphe ou deux pourquoi vous aimeriez suivre cette formation et dans quelle mesure vous pensez que ce programme serait utile pour votre ministère. Utilisez un papier

additionnel à joindre au dossier.

10. **CONFESSION DE FOI ET REGLEMENT D'ORDRE INTERIEUR DE LA FACULTE** (à télécharger)

10.1 J'ai lu et approuvé la Confession de Foi de la Faculté : Oui Non

10.2 Je m'engage à me conformer à la réglementation de la vie communautaire, académique et administrative de la Faculté. Oui Non

Je déclare que tous les renseignements fournis sont authentiques.

Fait à _____ le _____

Nom et Signature

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Photocopie des diplômes et relevé des notes de Master Recherche 1 et 2
- 2 photos de passeport,
- 1 recommandation de l'Eglise,
- 1 attestation de ressources financières,
- (1 Attestation de l'employeur pour le candidat travailleur) pas nécessaire pour prog. non résidentiel
- 1 témoignage de votre vie spirituelle (environ 400 mots en manuscrit),
- Un document attestant le mariage (pour les candidats mariés)
- Confession de foi et Règlement Intérieur de la FATEB signés (à télécharger du site www.fateb.net)
- 1 exemplaire du mémoire de Master ou d'un niveau équivalent (format électronique si possible),
- Le projet préliminaire de thèse..

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION DE LA FACULTE

Reçu le _____ Par _____ N° _____

Transmis au Directeur Académique le _____ sous le N° _____

DOSSIER CONTENANT

- photocopies des diplômes
- photos de passeport
- recommandation de l'Eglise
- attestation de ressources financières
- exemplaire de mémoire de Master ou équivalent
- témoignage de la vie spirituelle du/de la candidat(e).
- document officiel/légal attestant le mariage
- confession de foi et règlement intérieur signés
- projet préliminaire de thèse

Veillez envoyer le formulaire dûment rempli et les autres pièces du dossier à l'adresse suivante :

DIRECTION ACADEMIQUE

FATEB B.P. 988 Bangui, République Centrafricaine

(+236) 70 02 51 79; Courriel : acadfateb@fateb.net ou administration@fateb.net

N.B. Pour éviter le retard dans le traitement du dossier, il est recommandé d'utiliser un moyen d'expédition rapide et sûr.