**École Nationale d'Ingénieurs de Brest**

# FICHE DE CANDIDATURE 2025-2026

**Master Ingénierie de Conception**

**Parcours Mécanique, Matériaux, Génie Civil**

**Université de Bretagne Sud (UBS)**

**École Nationale Supérieure de Techniques Avancées Bretagne (ENSTA Bretagne)**

**École Nationale d’Ingénieurs de Brest (ENIB)**

**Université de Bretagne Occidentale (UBO)**

**Institut National des Sciences Appliquées Rennes (INSA Rennes)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom : ………………………………………* | *Prénoms : ……………………………………………………….* |

Date de naissance : …../…../…..

Lieu de naissance : …..…..………………….. Nationalité : ………………………………..

Établissement d’inscription : …………………………………………………………………………………..

Adresse personnelle de l’étudiant : ………………………………………………………………………….. ..

…………………..…………………………………………………………………..……………………………

Code Postal : ……………………….Ville : ……………………………………………………………………. **Numéro de téléphone : Autre numéro de téléphone :**

**Adresse électronique :**

**Compléter très soigneusement le tableau au verso de cette feuille.**

***Fiche à faire parvenir avant le 30 mai*** *à l’adresse indiquée ci-dessous.*

|  |  |
| --- | --- |
| Pour une inscription à l'ENIB déposer le dossier à la scolarité ou transmettre à : | **ENIB, Service scolarité / master Photonique**  **Technopôle Brest-Iroise, CS 73862 29238 BREST CEDEX 3** |

**IMPORTANT**

***Pour être prise en considération*, la présente fiche doit être *complète et très soigneusement remplie*.**

**Les résultats de l’année en cours, s’ils ne sont pas connus au moment de la demande, seront communiqués *par courrier* à l’adresse indiquée ci-dessus dès leur promulgation.**

Responsable du master à l'ENIB : **Professeur Nahiene Hamila** **Tél : +33 (0)2.98 05 77 21**

**Tourner S.V.P.**

### ÉTUDES PRÉCÉDENTES

**ENSEIGNEMENTS SUIVIS DURANT L’ANNÉE UNIVERSITAIRE 2024-2025**

**Désignation de l’Enseignement :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Baccalauréat (ou diplôme équivalent)** | |
| Français  Européen  Étranger  | |
| Série : | Code spécialité / option : |
| Année d’obtention : | Mention : |
| Établissement fréquenté : | Ville : |

Si possible, dans la dernière colonne, donner la mention (M), la session (S 1 ou 2), le rang, le nombre d’admis en première session (A), le nombre d’inscrits (I). Dans le cas d’un contrôle continu (école d’ingénieurs), indiquer 1 pour session, le classement (rang), le nombre d’admis en année supérieure, le nombre d’inscrits au diplôme dans l’année d’études.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Etablissement** | **Intitulé du Diplôme** | **Mention**  **Session**  **Rang**  **Admis**  **Inscrits** |
| 2024/2025 |  |  | M  S 1 2  R  A  I |
| 2023/2024 |  |  | M  S 1 2  R  A  I |
| 2022/2023 |  |  | M  S 1 2  R  A  I |
| 2021/2022 |  |  | M  S 1 2  R  A  I |
| 2020/2021 |  |  | M  S 1 2  R  A  I |

**– En cas d’interruption des études supérieures, préciser les causes ainsi que les activités durant la (ou les) période(s) d’interruption :**

**.....................................................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................................................... ........................................................................................................................**

Formation initiale : ……………..……….. Reprise d’étude : ………………………………………

Je soussigné(e) :

Déclare sur l’honneur l’exactitude du cursus mentionné ci-dessus.

Je prends note qu’en cas de renseignements erronés ou incomplets, l’autorisation d’inscription qui aurait pu m’être accordée sera annulée.

Fait à le

SIGNATURE (obligatoire)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ne rien inscrire dans ce cadre réservé à l’administration*** | |
| Dossier étudié par | M. ……………………..     Admis     Refusé (à motiver)  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ………………………………………………………. |

**Tourner S.V.P.**

**CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE**

Le dossier de candidature à la seconde année du Master *Sciences, Technologies et Santé*, Mention *Physique*, Parcours *Photonique*, doit ***nécessairement*** comporter les documents suivants :

* la fiche de candidature ;

* un curriculum vitæ détaillé comportant notamment les copies de diplôme (**Baccalauréat**, **Licence**) incluant les relevés de **notes, mentions et classements, crédits ECTS**. Si le cas se présente, une copie du **diplôme** pouvant être considéré comme équivalent à une maîtrise ;

* le programme détaillé, en français, de l'enseignement suivi en Licence et première année de Master ; *(non demandé pour les élèves ingénieurs ENIB)*

* une lettre de motivation **manuscrite**,

* une lettre de recommandation du responsable de la première année de Master (ou équivalent) pour la poursuite d'études en seconde année de Master ; *(non demandé pour les élèves ingénieurs ENIB)*

**En plus, pour les étudiants étrangers :**

* Eventuellement, un diplôme d'aptitude à la langue française (ou à la langue anglaise si le parcours international est choisi).

**La communication de la décision du jury d’admission se fera aux alentours de la 2e semaine de juillet (veillez à avoir une adresse électronique valide à cette date).**

**Correspondants d’établissement et Adresse d’envoi** *(selon l’établissement d’inscription)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable du master à l'ENIB :**    **Professeur Nahiene Hamila**    **nahiene.hamila@enib.fr**    **Tél : +33 (0)2 98 05 77 21** | **Adresse postale :**    ENIB  Service Scolarité/ Master photonique  Technopôle Brest-Iroise  CS 73862  29238 BREST CEDEX 3  FRANCE |