



MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE D'ANTANANARIVO

FACULTE DE MEDECINE

Fax : 22 277 04 - BP. 375 Antananarivo
E-mail : facultedemedecine_antananarivo@yahoo.fr

**FICHE DE PRE-INSCRIPTION EN VUE DE LA SELECTION EN
PREMIERE ANNEE COMMUNE DES ETUDES DE SANTE (PACES)
MENTION PHARMACIE
ANNEE UNIVERSITAIRE 2023/2024**

Nom :

Prénoms :

Date et Lieu de naissance :

Nationalité : Sexe :

Adresse :

Téléphone :

Nom du Père :

Nom de la Mère :

BACCALAUREAT : Malgache Etranger

Année du Bacc : N° Série : Centre :

Antananarivo, le

(Date et signature du candidat)

Pièces à fournir :

- Une fiche de préinscription à retirer aux sites web de la Faculté de Médecine d'Antananarivo (www.facmedtananarive.org) ou de l'Université d'Antananarivo (www.univ-antananarivo.mg),
- Une copie certifiée conforme à l'original **du relevé des notes du Baccalauréat*, année 2022 ou 2023**
- Une enveloppe timbrée avec adresse du candidat.
- Une Photocopie certifiée de la Carte d'Identité Nationale conforme à l'Original pour les candidats majeurs.
- Une quittance originale du droit de préinscription d'un montant de **Cinquante mille Ariary (50.000Ar)**, droit non remboursable, à verser à la **Banque BNI au compte n° 04 247874 0 0200 05.**

Le dossier complet est à envoyer par voie postale (courrier recommandé) à l'adresse suivante :

**MONSIEUR LE DOYEN DE LA FACULTE DE MEDECINE D'ANTANANARIVO,
B.P 375, ANTANANARIVO (101)**

Du Lundi 04 Septembre 2023 au Vendredi 20 Octobre 2023, le cachet de la poste faisant foi.

- N.B. :**
- **Tout dossier incomplet entraîne le rejet de la préinscription.**
 - **Aucun dossier ne sera reçu en main à la Faculté de Médecine d'Antananarivo.**
 - **Le récépissé du courrier recommandé doit être conservé pour toute réclamation.**

- (*) - Pour les candidats nationaux : certification par l'Office du Baccalauréat
- Pour les candidats étrangers : certification par l'Office du Baccalauréat qui a délivré le relevé des notes