



DOSSIER DE CANDIDATURE
Diplôme Programme Grande École
Visé par l'état-RNCP niveau 7
Master 2 en Management et RSE

CANDIDAT

NOM (Mme/Mlle/M) : Prénoms :

NOM de jeune fille :

Date de naissance : Nationalité :

Ville et département de naissance :

Adresse personnelle :

..... Code postal :

Ville : Téléphone (personnel) :

E-mail : Téléphone (professionnel) :

Fait le :/...../....., à

Signature du candidat

Signature du Représentant de l'entreprise
(S'il s'agit d'une inscription "Entreprise")

Nom, fonction et cachet de l'entreprise

Conformément à l'article 27 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, les renseignements fournis dans le présent dossier sont confidentiels. L'IPAG Business School s'engage à ne jamais les communiquer sous forme nominative à une autre personne ou à un autre organisme. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de l'IPAG Business School.



Études

DIPLÔMES OBTENUS

Année	Etablissement fréquenté et ville	Diplôme ou examen préparé

FORMATIONS SUIVIES

Année	Organisme	Intitulé	Présentiel	E-learning

ANGLAIS

Quel est votre niveau d'anglais ?

- scolaire intermédiaire avancé bilingue / langue maternelle

Disposez-vous déjà d'une attestation de niveau d'anglais (TOEIC, TOEFL, IELTS, etc.) ?

- oui non

Si oui, merci de préciser le score atteint :



Expérience professionnelle

VOTRE EMPLOI ACTUEL

<p>Nom et adresse de votre employeur :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>SIRET de l'entreprise :</p> <p>Téléphone : Fax :</p>	<p>Service dans lequel vous travaillez :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Votre fonction :</p> <p>.....</p> <p>Depuis combien de temps travaillez-vous dans cette entreprise ?</p>
<p>Directeur des Ressources Humaines et /ou Responsable formation :</p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Téléphone :</p>	<p>Description succincte de vos responsabilités au sein de l'entreprise :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Votre supérieur hiérarchique :</p> <p>Nom :</p> <p>Fonction :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Téléphone :</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ANTÉRIEURES

Nom de l'entreprise :

Adresse :

.....

Fonction et responsabilités :

.....

Date d'entrée : Date de sortie :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

.....

Fonction et responsabilités :

.....

Date d'entrée : Date de sortie :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

.....

Fonction et responsabilités :

.....

Date d'entrée : Date de sortie :



Objectifs et motivations

VOS OBJECTIFS

Quels sont vos objectifs professionnels ?

A large rectangular box with a thin black border, containing ten horizontal dotted lines for writing.

VOS MOTIVATIONS

Quelles sont vos motivations pour suivre ce cycle de formation supérieure ?

A large rectangular box with a thin black border, containing ten horizontal dotted lines for writing.



Inscription

Merci de cocher les cases qui correspondent à vos choix.

Inscription :

au titre de votre entreprise

Nom, fonction, téléphone et adresse de la personne responsable de votre dossier administratif :

.....
.....

à titre individuel

Financement :

par un OPCO **par votre entreprise**

financement **total** financement **partiel**

Nom de l'organisme qui financera la formation :

.....

Adresse :

Nom de la personne à contacter pour le suivi du dossier :

Téléphone : Mail :

par votre CPF – précisez le montant alloué :

financement personnel

financement **total** financement **partiel**

autre(s) financement(s) - précisez :

je ne connais pas à ce stade la(es) source(s) de financement de ma formation



CONTACT A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Civilité :

Nom :

Email :

Tel portable :

Prénom :

Lien avec le participant :

Tel fixe :

PROCÉDURE D'ADMISSION

Procédure d'admission	Durée
Étude du dossier de candidature	
Jury IPAG : Entretien d'évaluation de la motivation du candidat et de l'adéquation de son projet professionnel avec la formation souhaitée (par téléphone)	30 minutes
Jury de rectorat	

Comment avez-vous connu l'existence de ce programme :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Site internet IPAG | <input type="checkbox"/> Emailing |
| <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux (LinkedIn, Facebook...) | <input type="checkbox"/> Bouche-à-oreille |
| <input type="checkbox"/> Internet, référencement | <input type="checkbox"/> Autre : |

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Une photo d'identité sur ce dossier
- Une photocopie de votre carte d'identité, passeport ou livret de séjour en cours de validité
- Un curriculum vitae et une lettre de motivation
- Une photocopie de vos diplômes (à partir du baccalauréat)

NB : la participation aux frais de formation est fixée à **13.000 €** net de taxes.

IPAG Business School

184, bd Saint-Germain
75006 PARIS

Directeur IPAG Executive Education:

Frédéric ROSSI

01-53-63-36-22

f.rossi@ipag.fr