



# BURNETT INTERNATIONAL UNIVERSITY

13 Boulevard 15 Octobre, en Face Tabarre 65

Tabarre, Haiti, West Indies

Email: [info@biumed.org](mailto:info@biumed.org) / Website [www.biu.edu.ht](http://www.biu.edu.ht)

**Note:** La Burnett International University ne fait pas de discrimination basée sur l'âge, la race, le sexe, la croyance, la couleur, la nationalité d'origine, incapacité physique et mentale, l'orientation sexuelle, le statut marital or le statut de citoyenneté. **(Veuillez imprimer ou dactylographier cette forme d'application)**

J'ai déjà suivi des cours à BIU   
Je désire faire un changement de programme   
Je désire être admis à plus d'un programme

## CHOIX DE PROGRAMME

1<sup>ER</sup> Choix

2<sup>e</sup> Choix

Date entrée: [ ] Jan., 20\_\_\_\_ [ ] May, 20\_\_\_\_ [ ] Sept., 20\_\_\_\_

## PART I: INFORMATION PERSONELLE

Nom de Famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom Moyen : \_\_\_\_\_

Nom de Jeunes filles \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Numéro de la Carte d'Identification Nationale \_\_\_\_\_

Si vous n'avez pas une carte d'Identité, Marquer ici [ ] Genre: [ ] Male [ ] Femelle

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Citoyenneté : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Statut de visa : \_\_\_\_\_

Adresse Postale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Etat : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone résidentiel : \_\_\_\_\_ Téléphone du Travail : \_\_\_\_\_

Adresse Permanente : \_\_\_\_\_

*Si elle est différente de celle au-dessus ou de l'adresse locale pour les étudiants internationaux*

Ville : \_\_\_\_\_ Etat : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Nom des Personnes à appeler en cas d'Urgence : \_\_\_\_\_ Lien de Parenté \_\_\_\_\_

Adresse de la Personne à appeler en cas d'Urgence : \_\_\_\_\_

Téléphone Résidentiel : \_\_\_\_\_

Téléphone du Travail : \_\_\_\_\_

**PART II: RECORD ACADEMIQUE/ETUDES FAITES EN HAITI OU EN DEHORS D'HAITI, CROCHER A, B, ET/OU C**

Dressée une liste de tous les derniers établissements fréquentés (Universités ou collèges). Commençant avec le dernier établissement. Toutes les notes officielles doivent être soumises.

Collégiales / Universitaires	Obtenu(s)	Mois/Année	Pays
<b>A- Diplôme d'études Collégiales</b> 1 Programme _____ _____	Obtenu <input type="checkbox"/> À Obtenir <input type="checkbox"/>		_____
2 Institution _____			
<b>B- Diplôme d'études Collégiales</b> 1 Programme _____ _____	Obtenu <input type="checkbox"/> À Obtenir <input type="checkbox"/>		_____
2 Institution _____			
<b>C-Diplôme d'études Universitaires</b> 3 Programme _____ _____	Obtenu <input type="checkbox"/> À Obtenir <input type="checkbox"/>		_____
4 Institution _____			
<b>D-Diplôme d'études Universitaires</b> 3 Programme _____ _____	Obtenu <input type="checkbox"/> À Obtenir <input type="checkbox"/>		_____
4 Institution _____			

SAT/ACT NOTE: Date Prise : \_\_\_\_\_ SCIENCE BIOLOGIQUE: \_\_\_ PHYSIQUE: \_\_\_ VERBALE: \_\_\_ ECRITURE: \_\_\_

NOMBRE D'HEURES COMPLETÉES AU COLLÈGE : Trimestre heures : \_\_\_\_\_ Quarter Heures: \_\_\_\_\_

Crédits Obtenus en Général (GPA): \_\_\_ Crédits Obtenus en Science GPA: \_\_\_ Crédits Obtenus à l'Université GPA: \_\_\_

Pour les étudiants qui se sont transférés d'une autre Université à BIU. Avez-vous été déjà commencé une Université ou Collège aux états Unis ou ailleurs : [ ] Oui [ ] Non, si oui, veuillez les énumérées.

Nom de l'Université	Adresse	Date
1.		
2.		
3		

**PART III : COURS DE PREMIER CYCLE ET/OU DE DEUXIEME CYCLE**

TITRE DES COURSES	DATE PRISE	MOYENNE	COLLEGE OU UNIVERSITE
<b>Cours de Biologie</b>			
<b>Cours de Chimie</b>			
<b>Cours de Physiques</b>			
<b>Cours de Mathématique</b>			
<b>Anatomie &amp; Physiologie</b>			
<b>cours d'Anthropologie</b>			
<b>Cours d'Histoire</b>			
<b>Cours de Philosophie</b>			
<b>Cours de Psychologie</b>			
<b>Cours de Religion</b>			
<b>Cours de Sociologie</b>			

**Accomplissements Académiques ou Bourses d'Etudes**

Dressez une liste de certaines bourses d'Etudes ou de certificats Académiques.

---



---



---



---

**PART IV : BASE D'ADMISSION**

<u>REGIME D'ETUDES</u>	<u>CHOIX DE PROGRAMMES</u>
<b>TRIMESTRE</b> <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Été <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Automne      Année      Temps partiel <input type="checkbox"/>	<b>2er CHOIX</b> <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Certificat ou mineure <input type="checkbox"/> Étudiant libre Discipline : _____ Concentration ou mineure _____
<b><u>CHOIX DE PROGRAMMES</u></b> <b>1er CHOIX</b> <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Certificat ou mineure <input type="checkbox"/> Étudiant libre Discipline : _____ Concentration ou mineure _____	<b><u>CHOIX DE PROGRAMMES SUPERIEURS</u></b> <b>3e CHOIX</b> Discipline : _____ Les candidats détenteurs d'un baccalauréat obtenu dans l'une des facultés de l'Université de BIU sont exemptés des frais d'admission

<b>Admission Sans Condition</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Admission conditionnelle</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Refus</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Liste d'attente</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>Décision différée</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b><u>NOM &amp; CODE DU PROGRAMME</u></b> _____ _____	<b><u>REGIME ET SESSION /TRIMESTRE</u></b> <input type="checkbox"/> Hiver <input type="checkbox"/> Été <input type="checkbox"/> Automne Temps complet <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/>	<b><u>DATE ACCEPTEE</u></b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MM      DD      Année		

**PART V: HISTORE D'EMPLOYEMENT**

Veillez mentionner l'histoire de votre employeur, en commençant avec l'occupation la plus courante :

Titre du Travail	Place du Travail	Dates
1		
2		
3		

**PART VI : INFORMATION FAMILIALE : NOM DES PARENTS A LEUR NAISSANCE**

Nom de la Mère : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_

Adresse Courante : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Nom du Père : \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_

Adresse Courante : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Votre Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**PART VIII : PERSONAL ESSAY**

Veillez écrire une lettre personnelle et expliquer au Comité d'admissions pourquoi vous voulez entrer à Burnett International University. Comment pouvez-vous être un atout pour l'Université, et pourquoi désirez-vous devenir un Médecin, une Infirmière, un Ingénieur ou Architecte. Présentez des informations additionnelles qui seront utiles à l'Université, et aussi indiquez des activités significatives ou des activités personnelles qui vous intéressent pour votre préparation. Veillez signer l'essai après complétion.