

Nom :.....  
Prénom(s):.....  
.....  
Tel.:.....  
E-mail:.....



À

**Monsieur le Recteur,**  
**Président du Conseil d'Université de**  
**l'Université Saint Thomas d'Aquin**  
**(USTA)**

Collez une photo ici !

**Objet: Demande de réinscription en .....**  
.....

**Monsieur le Recteur,**

J'ai l'honneur de solliciter de votre haute bienveillance ma réinscription à la .....  
.....  
(Le niveau d'études, la filière de formation et l'établissement.)  
.....

Dans l'attente d'une suite favorable, je vous prie d'agréer, **Monsieur le Recteur,**  
l'expression de mes sentiments respectueux.

Date et signature

**Réservé à l'administration**

**Décision du Recteur :**

Accepté

Refusé

Observations : .....



ANNÉE UNIVERSITAIRE 2023 – 2024

## I) INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

(Cochez la case correspondante à votre situation)

**Fiche D**

Première inscription

Réinscription

Réinscription pour rédaction

### 1.1. IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

Numéro matricule de l'USTA : .....

NOM: .....  
(En majuscules)

Prénom(s) : .....  
(Ecrire entièrement sans abréviation)

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Pays .....

Genre : F  M  Nationalité : ..... Situation matrimoniale : ..... Religion .....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : ..... E-mail : .....

NOM et prénom (s) des parents : Père : ..... Mère : .....

Contacts des parents : Tél : ..... E-mail : .....

Profession des parents (vivants) : Père : ..... Mère : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : NOM & prénom(s): ..... N° de tél : .....

### 1.2 CONSTITUTION DU DOSSIER

Partie réservée à l'Administration

1 <sup>ère</sup> inscription à l'USTA : Pièces à fournir :	Réinscription à l'USTA : Pièces à fournir :
1. Formulaire de demande d'inscription	Formulaire de demande de réinscription adressée à M. le Recteur (précisant la nature des études)
2. Formulaire d'inscription et de réinscription	Formulaire de réinscription et du cursus universitaire (à retirer à l'USTA et à remplir)
3. Formulaire de cursus universitaire	Formulaire d'engagement (à retirer à l'USTA et à remplir)
4. Formulaire d'acceptation de direction de la thèse	Extrait des résultats antérieurs : relevés de notes et attestation s'il y a lieu
5. Extrait d'acte de naissance	Une (1) photo d'identité récente (indiquer vos noms, prénom (s), tél et filière au verso)
6. Copies légalisées des diplômes (Baccalauréat, licence, master, doctorat d'exercice...)	Une (1) enveloppe pochette format A4 vierge contenant l'ensemble du dossier
7. Relevés de notes du master	
8. Projet de recherche	
9. Curriculum vitae	
10. Lettre de motivation	
11. Une (1) photo d'identité récente (indiquer vos noms, prénom (s), tél et filière au verso)	
12. Reçu des frais du dossier	
13. Un plan de financement sera fourni au cours du 1 <sup>er</sup> semestre	
14. Une (1) enveloppe pochette format A4 vierge contenant l'ensemble du dossier	

NB : Frais de dossier de la première inscription : 5 000 FCFA pour le 3<sup>ème</sup> cycle (Doctorat).

### 1.3. REGLEMENT DES DROITS UNIVERSITAIRES

Frais annuels d'inscription et de scolarité : montants et modes de règlement (cocher l'option choisie) :

ÉTABLISSEMENTS	DIPLOMES PRÉPARÉS	CLASSES OU NIVEAUX D'ÉTUDES	CHOIX DE LA MODALITÉ DE PAIEMENT (FRANCS CFA)					
			<input type="checkbox"/> Au comptant		<input type="checkbox"/> Mensualités			
			Nationaux	Non nationaux	1 <sup>er</sup> versement	Décembre	Janvier	Février
Faculté des sciences de la santé (FSDS)	Doctorat en médecine	<input type="checkbox"/> D1	723 500	823 500	498 500/ <b>598 500</b>	75 000	75 000	75 000
		<input type="checkbox"/> D2	645 000	745 000	420 000/ <b>520 000</b>	75 000	75 000	75 000
	Doctorat en pharmacie	<input type="checkbox"/> D1	850 000	900 000	500 000/ <b>550 000</b>	175 000	100 000	75 000
École doctorale en sciences, santé et technologie (ED/2ST)	Doctorats en sciences de la santé, en sciences de la vie et en sciences infirmières et obstétricales	<input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D2 <input type="checkbox"/> D3	1 300 000		850 000	150 000	150 000	150 000

Frais annuels de réinscription pour rédaction : 35 000 FCFA



## ANNÉE UNIVERSITAIRE 2023 - 2024

### II) INSCRIPTION PÉDAGOGIQUE

**Fiche D**

Première inscription

Réinscription

Réinscription pour rédaction

### Formations proposées

(Cochez la case correspondant à votre choix de formation)

Formations proposées	Etat des semestres validés et non validés												Je m'inscris pour les semestres suivants :	
	S11		S12		S13		S14		S15		S16			
	V	N/V	V	N/V	V	N/V	V	N/V	V	N/V	V	N/V		
Doctorat en médecine														
Doctorat en pharmacie														
Doctorat en sciences médicales														
Doctorat en sciences pharmaceutiques														
Doctorat en sciences de santé publique														
Doctorat en sciences biomédicales														
Doctorat en sciences biologiques et biotechnologiques														
Doctorat en sciences infirmières														

V : Validé

N/V : Non validé

#### Nota Bene:

1. Les dossiers d'inscription ou de réinscription doivent être déposés dans les délais requis.
2. Aucune photocopie ne sera faite par les services de scolarité et tout dossier incomplet sera rejeté.
3. Les montants ci-dessus fixés incluent déjà les frais d'inscription de trente-cinq mille (35 000) f CFA. Ceux de la D1 en médecine incluent aussi les frais de participation au stage rural. **Aucune somme versée ne sera remboursée.**
4. Pour être admis à se présenter à un examen, les candidats doivent avoir procédé, dans les délais requis, aux formalités d'inscription administrative et pédagogique auprès de la scolarité. Ils doivent, OBLIGATOIREMENT, avoir acquitté leur écolage (frais d'inscription et de scolarité) afin d'obtenir leur carte d'étudiant et d'être autorisés à composer lors des examens et contrôles continus.

Je m'engage à être assidu(e) aux enseignements (cours magistraux, travaux dirigés et travaux pratiques...) programmés pour ma formation.

Lieu et date : .....NOM : ..... Prénom(s) : .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Réservé au Rectorat :

Dossier conforme :

OUI

NON

Raison de la non-conformité : .....  
.....  
.....



## CURSUS UNIVERSITAIRE

ANNEE UNIVERSITAIRE 2023 - 2024

### I. IDENTIFICATION

Numéro matricule de l'USTA : .....

NOM: .....  
(En majuscules)

Prénom(s) : .....  
(Ecrire entièrement sans abréviation)

Date de naissance : .....Lieu de naissance : .....Nationalité : .....

Genre : F  M  Situation matrimoniale : ..... Religion .....

Téléphone 1 :..... Téléphone 2 :..... E-mail : .....  
(+indicatif)

Baccalauréat : Série :.....Année : .....Mention : .....

Lieu d'obtention du baccalauréat : Province..... Région :..... Pays : .....

### II. ETUDES SUPERIEURES (après l'obtention du baccalauréat ou du diplôme équivalent)

Années universitaires (Ex. : 2010 – 2011)	Niveaux d'études (Ex. : L2)	Filières (Ex. : Sciences biomédicales)	Etablissement(s) (Ex. : FSDS)	Résultats (Indiquer les semestres validés et les semestres non validés)
				Validés : ----- Non validés :
				Validés : ----- Non validés :
				Validés : ----- Non validés :
				Validés : ----- Non validés :
				Validés : ----- Non validés :
				Validés : ----- Non validés :
				Validés : ----- Non validés :
				Validés : ----- Non validés :
				Validés : ----- Non validés :
				Validés : ----- Non validés :
				Validés : ----- Non validés :

Explications si interruption du cursus : .....

.....  
.....

Je certifie sur l'honneur vraies et complètes les déclarations ici faites.

Signature de l'étudiant(e)

Fait à ....., le.....



# Université Saint Thomas d'Aquin

06 BP 10212 Ouagadougou 06 – Burkina Faso – Tél.: +226 25 40 77 88/99 – [www.usta.bf](http://www.usta.bf) – [info@usta.bf](mailto:info@usta.bf)

## ENGAGEMENT

(à insérer dans le dossier)

Je soussigné : NOM.....Prénom(s).....

ayant déposé un dossier de demande

**d'inscription** en (préciser la filière et le niveau).....

**de réinscription** en (préciser la filière et le niveau).....

m'engage, si mon dossier est agréé,

- à respecter la spécificité d'institution privée catholique de l'USTA et, par conséquent, à me conformer aux exigences contenues dans les « **dispositions pour les élèves et étudiants des structures éducatives catholiques du Burkina Faso** » de la Conférence Épiscopale Burkina-Niger publiées le 03 mai 2023 (cf. [https://usta.bf/?page\\_id=2058](https://usta.bf/?page_id=2058) ). Je m'engage tout particulièrement à :
  - m'acquitter intégralement des frais d'inscription et de scolarité, selon la programmation établie ;
  - suivre le code vestimentaire prescrit par l'USTA et à me conformer à ses exigences de couture et de port ;
  - respecter la consigne de ne pas porter au sein de l'USTA, en classe ou dans la cour, de voile de parure ou de voile exprimant une appartenance religieuse quelconque (catholique, protestante, islamique, ou autre) ;
  - respecter la consigne de ne pas porter de turban de tête et de laisser bien dégagés tout le visage et les deux oreilles en portant un foulard de tête autorisé par l'USTA;
  - garder le recueillement nécessaire pendant les activités spirituelles en début et fin de cours;
  - respecter les autres confessions religieuses et ne pas ériger ou délimiter de lieu(x) de culte dédié(s) au sein de l'USTA.
- En outre, je m'engage à respecter le règlement intérieur, les franchises universitaires et les règles disciplinaires et de bonne conduite retenues par l'USTA. Par conséquent, je m'engage à :
  - entretenir des relations respectueuses et courtoises avec les enseignants, les personnels de l'administration et tous mes camarades étudiants;
  - avoir une tenue corporelle décente et correcte;
  - observer les exigences ci-après : seul ou en groupe, à ne jamais utiliser la violence ou exercer une contrainte physique ou morale sur un autre étudiant ou un groupe d'étudiants, sur un enseignant ou un groupe d'enseignants, dans le but de l'amener à adhérer à mes propres idées, à l'intérieur des locaux et de l'enceinte de l'USTA, y compris des locaux qui peuvent être mis à notre disposition.

**L'USTA, par sa mission d'offrir à ses étudiants, bâtisseurs de demain, un enseignement supérieur de qualité, prônera toujours le dialogue, le sérieux, l'ardeur au travail et l'équité. Les paresseux et les fauteurs de troubles n'ont pas leur place à l'USTA.**

Connaissant cette politique de formation et d'éducation de l'USTA,

**Je m'engage** devant mes parents et devant mes éducateurs, formateurs et enseignants de l'USTA :

- à ne m'associer à personne pour troubler l'ordre académique et le fonctionnement de l'USTA ;
- à proscrire de ce fait les sit-in et les grèves sauvages/non autorisés, les manœuvres, les pressions, les coups de sifflet, les jets d'eau ou de pierres, les pneus brûlés, toutes destructions destinées à obliger les étudiants à quitter les salles de classe ou l'USTA à fermer ses portes.

**NB : Tout non-respect de cet engagement est susceptible de sanctions disciplinaires pouvant aller jusqu'à l'exclusion.**

Lieu et date.....

Signature de l'étudiant(e) précédée la mention « lu et approuvé » .....

**Les parents ou tuteurs** (*pour les candidats mineurs*)

NOM et Prénom (s).....

Téléphone..... E-mail.....

Lieu et date.....

Signature : Parents ou tuteurs.....