



DIRECTION DES BOURSES
HORS COTE D'IVOIRE

BP V 151 ABIDJAN
Tél. : 27- 20-32-32-50
E-mail: dbemesrs@yahoo.fr
www.bourses.enseignement.gouv.ci
(lien)



ATTESTATION D'ENGAGEMENT DU BENEFICIAIRE DE BOURSE

Je soussigné, Mme / Mlle / M. KOLIASSI KOUADIO FABRICE

Bénéficiaire d'une bourse d'études au titre de l'année universitaire **2023-2024**, en vue d'effectuer(*)

Ma 1^{ère} année de Master en Sciences du Médicament et des produits de Santé à l'université de Strasbourg

m'engage à respecter scrupuleusement les recommandations de la Commission
Nationale d'Attribution de Bourses d'Etudes ci-dessous énumérées:

- **établir un contact permanent avec la Direction de l'Orientation et des Bourses (DOB) et le Service en charge des étudiants** de la représentation diplomatique de Côte d'Ivoire dans le pays d'accueil ;
- **renseigner le formulaire** qui sera mis à ma disposition, en vue du renouvellement de ma bourse, dans les délais impartis ;
- **informer la Direction de l'Orientation et des Bourses (DOB) et le Service en charge des étudiants** l'obtention du diplôme préparé ou à la fin de ma formation ;
- **autoriser le Service en charge des étudiants à obtenir** auprès de mon établissement, toute information académique utile me concernant.

En cas de manquement à l'une de ces recommandations, je m'expose à une suppression de ma bourse sans recours possible.

En foi de quoi, je remplis cette attestation, pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Abidjan le 19/12/23

Signature de l'étudiant(e)
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Lu et approuvé P.O. KOLIASSI REMI

) Préciser le niveau d'études, le diplôme et la spécialité envisagés, l'établissement et le pays d'accueil.

: Le document original doit être déposé à la DOB, une (1) copie à l'Etablissement, une copie à l'Ambassade et une (1) copie à conserver par l'intéressé(e).