

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique

Direction de la Coopération et des
Échanges Interuniversitaires

N° : 005 /D.C.E.I.U/ 2021

Alger, le 04 JAN. 2021

Messieurs les Présidents des Conférences Régionales Universitaires

Objet/ Offre de bourses d'études par la République l'Azerbaïdjan

J'ai l'honneur de vous informer, que le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique, est destinataire d'une offre de quatre (04) bourses d'études émanant de la République d'Azerbaïdjan et cela dans le cadre des bourses consacrées par ce pays aux pays membres de l'Organisation de la Coopération Islamique (OCI) et du mouvement des pays Non-alignés (MNA).

Ces bourses sont destinés aux étudiants qui souhaitent poursuivre des études supérieures en République d'Azerbaïdjan de niveau (Master ou Doctorat) .ils peuvent postuler **uniquement** aux bourses d'études octroyées par la République d'Azerbaïdjan.

Il convient de rappeler qu'il est également demandé que les candidatures soient accompagnées d'un certificat médical pour chaque candidat, attestant de sa bonne santé par rapport aux pathologies suivantes : (Hépatites C et B et virus du SIDA).

Vous trouverez ci-joint, le formulaire de candidature pour cette formation

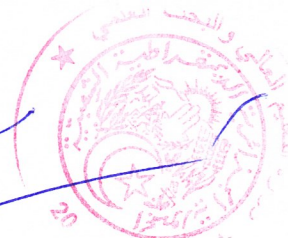
De plus amples informations sur le contenu de ce programme de formation sont disponibles sur le site suivant : **studyinazernaidjan.edu.az**.

Je vous prie de bien vouloir procéder à une large diffusion de cette offre de bourses auprès des établissements de formation supérieure relevant de votre région, et de nous faire parvenir les dossiers de candidature avant le 20 janvier 2021, en vue de les faire parvenir dans les temps requis aux instances concernées .

Considération distinguée

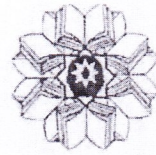
مدير التعاون والتبادل ما بين الجامعات

امضاء: سعيداني أرزقي





Ministry of Foreign Affairs
Republic of Azerbaijan



MINISTRY OF EDUCATION
REPUBLIC OF AZERBAIJAN

**SCHOLARSHIP PROGRAMME
FOR CITIZENS OF THE OIC AND THE NAM MEMBER COUNTRIES
APPLICATION FORM**

**Please fill with capital letters*

PERSONAL DETAILS

First name _____

Surname _____

Gender Male Female

Marital status Single Married Divorced Widowed

Date of birth _____ Citizenship _____

(dd/mm/yy)

Passport Number _____ Passport Expiration Date _____



CONTACT DETAILS

Home address _____

Current address (if different) _____

Home telephone number _____ Mobile phone number _____

Fax number _____ Email _____

Contact person in case of emergency

Name, Surname _____ Relationship to you _____

Telephone number _____ E-mail _____

ACADEMIC BACKGROUND

Please list all academic institutions you have attended and qualifications you have obtained (the most recent first)

Year	Institutions	Qualification	Subject	Language of study

PROFESSIONAL EXPERIENCE

Please list the institutions where you have worked (the most recent first)

Year	Institutions	Position

KNOWLEDGE OF LANGUAGES

Please list the languages you have proficiency (rate yourself as "excellent", "good", "fair" and indicate IELTS or TOEFL test score, if you have)

Language	Speaking	Reading	Writing	Test score (if available)

PROPOSED STUDY IN AZERBAIJAN

A. Which academic qualification would you like to obtain within current scholarship programme?

- Bachelor Master Doctoral General medicine/residency

B. Which subject would you like to study?

C. In which language would you like to study?

- Azerbaijani Russian English

D. Please prioritise three universities based on your preference at which you would like to study (refer to the attached list of universities).


1. _____

2. _____

3. _____

STATEMENT OF PURPOSE

Please reflect on your interest to study in Azerbaijan, your aspiration to obtain relevant academic qualification for your proposed subject and your future plans after successful accomplishment of this programme (no more than 500 words)



REFEREES

Please provide the names of two referees below who can evaluate your suitability for the program of study.

Name and surname	Institution and position	Contact details

CHECKLIST FOR APPLICATION PACKAGE

Please be sure that you have included the following items in your application package

- Completed application form
- Diplomas and transcripts from prior high school or university studies
- Curriculum Vitae (CV) or resume
- Copy of international passport
- Document on general health status (including HIV/AIDS, Hepatitis B and C tests)
- Certificate on language proficiency (if available)

SIGNATURE

I confirm that the information provided in this form is accurate and correct to the best of my knowledge.

Signed _____

Date _____