



INSTITUT DE MANAGEMENT  
DES INDUSTRIES DE LA SANTÉ

# DOSSIER DE CANDIDATURE

RENTRÉE 2015

UNE AUTRE IDÉE DU MONDE DE LA SANTÉ

## CYCLE MASTERE PROFESSIONNEL\* SPÉCIALISÉ EN MANAGEMENT ET MARKETING DES INDUSTRIES DE LA SANTÉ

Titre certifié par l'Etat Niveau I\*\*

NOM : M., Mme, Mlle \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse du candidat (1) : \_\_\_\_\_

Coller ici une  
PHOTO D'IDENTITÉ  
(obligatoire)

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

CADRE RÉSERVÉ À L'IMIS

Tél. : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

(1) : adresse de convocation et de résultats

DR : \_\_\_\_\_  
DS : \_\_\_\_\_  
DC : \_\_\_\_\_  
Commentaire : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Environnement

Adresse des parents : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Quelle est la profession de vos parents ?

Père : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_

Nom Entreprise : \_\_\_\_\_

Nom Entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse Entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse Entreprise : \_\_\_\_\_

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

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

Tél. : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

### Etudes et formation initiale

Année	Ecole / Université / Pays	Formation	Spécialisation

Diplôme en cours de validation : \_\_\_\_\_

### Formation continue

Programme	Organisme	Durée	Date

\* Les termes "cycle maître professionnel" désignent un niveau de fin d'études (RNCP niveau I) à Bac+4/5

\*\* "Responsable en management et marketing des industries de la santé"

Ce questionnaire est strictement confidentiel. Il vous est demandé de répondre à toutes les questions.

## Pour les étudiants

- Stages en entreprise

Année	Nom de l'entreprise	Ville / Pays	Mission réalisée	Durée

- Expériences professionnelles

Du...au...	Nom de l'entreprise	Secteur d'activité	Fonction	Principales responsabilités

## Pour les professionnels : emploi en cours / dernier emploi occupé

- Entreprise \_\_\_\_\_

- Secteur d'activité \_\_\_\_\_ Pays dans lesquels l'entreprise opère \_\_\_\_\_

- Taille de l'entreprise (nombre de salariés) \_\_\_\_\_ Siège \_\_\_\_\_

- Adresse \_\_\_\_\_ Ville et code postal \_\_\_\_\_

- Pays \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

- Site web \_\_\_\_\_ Directeur Général / Président \_\_\_\_\_

- Responsable de la formation \_\_\_\_\_ Le poste occupé actuellement \_\_\_\_\_

Département \_\_\_\_\_ Nombre de personnes que vous supervisez \_\_\_\_\_

Budget total dont vous êtes responsable \_\_\_\_\_

Décrivez vos activités \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Pratique de l'international

- Langue(s) maternelle(s) : \_\_\_\_\_
- Langues étrangères : 1ère L. V. \_\_\_\_\_  Bilingue  Très bon  Bon  Moyen  Notions  
2ème L. V. \_\_\_\_\_  Bilingue  Très bon  Bon  Moyen  Notions
- Séjours et expériences à l'étranger (minimum 1 mois)

Année	Pays	Nature du séjour	Durée

Quel test(s) d'anglais avez-vous passé ?

- First Certificate  Advanced Certificate  TOEFL  TOIEC  IELTS  Autre(s)  Aucun

Date : \_\_\_\_\_ Score : \_\_\_\_\_

- Avez-vous prévu de passer un de ces tests, si oui à quelle date ? \_\_\_\_\_

## Votre motivation pour l'IMIS

Indiquez les 3 raisons pour lesquelles l'IMIS devrait vous sélectionner.

---

---

---

---

---

Indiquez les motivations qui vous poussent à vouloir intégrer l'IMIS

---

---

---

---

---

Quelles sont vos interrogations concernant la formation à l'IMIS ?

---

---

---

---

---

## Bureautique

• Quel est votre niveau informatique ?

- Power point : \_\_\_\_\_  Très bon     Bon     Moyen     Notions  
- Word : \_\_\_\_\_  Très bon     Bon     Moyen     Notions  
- Excel : \_\_\_\_\_  Très bon     Bon     Moyen     Notions

## Vie associative

• Avez-vous fait partie d'une association étudiante ou d'une association professionnelle du monde de la santé ?

oui  non    Si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_

## Activités extra-professionnelles (sportives, culturelles...)

---

---

---

## L'IMIS et vous

• Êtes-vous candidat dans d'autres écoles ou formations supérieures ?  oui  non

Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_

• Comment avez-vous connu l'IMIS ?

- Par un étudiant IMIS, son nom : \_\_\_\_\_

- Par un ancien diplômé, son nom : \_\_\_\_\_

- Lors d'un salon ou d'un forum, lequel ? : \_\_\_\_\_

- Par Internet, nom du site : \_\_\_\_\_

- Par un réseau social, lequel ? : \_\_\_\_\_

- Par une annonce presse, dans quel journal ? : \_\_\_\_\_

- Par une entreprise, laquelle ? : \_\_\_\_\_

- D'une autre façon, laquelle ? : \_\_\_\_\_

## Modalités d'admission

1/ Étude du dossier

2/ Concours : afin de vous présenter au concours, nous vous remercions de choisir et de cocher une date ci-dessous et de nous retourner votre dossier de candidature dans les délais impartis.

- Le concours se déroule sur une journée complète sur Lyon, et comporte :
  - Le TAGE MAGE (si ce test a été passé et date de moins d'un an, la copie des scores obtenus doit être jointe au dossier de candidature).
  - Un test d'anglais : il s'agit d'évaluer votre niveau, ce dernier n'étant pas éliminatoire.
  - Une épreuve écrite de commentaire sur un thème lié au monde de la santé.
  - Un entretien de motivation : présentation de votre projet professionnel.
- Une convocation aux épreuves vous sera adressée après réception de votre dossier de **candidature complet**.

Vendredi 10 juillet     Jeudi 23 juillet

## Composition du dossier de candidature

Les candidats doivent remplir, signer et retourner ce dossier, accompagné de :

- 1 curriculum vitae,
- 1 lettre de motivation,
- 1 photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (Passeport de préférence),
- 1 photo d'identité récente à coller sur ce dossier,
- Vos relevés de notes et photocopies de diplômes depuis le Bac et le certificat de scolarité pour l'année en cours,
- La Photocopie des résultats du ou des tests d'anglais et du TAGE MAGE
- 1 chèque de 125 euros à l'ordre de l'**IGS IMIS**, correspondant aux frais d'inscription à la session d'admission.

Ces frais restent acquis à l'école en cas de désistement ou de refus.

## Financement de la scolarité

Pour l'année 2015/2016, les frais de scolarité s'élèvent à 13 990 euros.

Nous vous proposons un fractionnement en plusieurs échéances sur la durée de vos cours.

Nous sommes partenaires d'établissements bancaires qui peuvent vous proposer des solutions de financements à taux préférentiels et un remboursement différé.

Vous pouvez également compter sur les indemnités versées par les entreprises pendant votre période de stage.

Je soussigné(e) ..... certifie exacts les renseignements fournis, déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission et vous adresse mon dossier de candidature dûment complété.

*Nous garantissons la confidentialité des informations que vous nous communiquez. Conformément à l'article 27 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés publiques, vous avez à tout moment la possibilité d'avoir accès à ces informations, de les faire rectifier ou détruire.*

Fait à ..... , le .....

Signature



INSTITUT DE MANAGEMENT  
DES INDUSTRIES DE LA SANTÉ

Merci d'envoyer ce dossier à l'IMIS

Béatrice Myotte Duquet - 47 rue Sergent Michel Berthet - 69009 Lyon - Tél. 04 72 85 71 71  
Fax 04 72 85 71 99 - e-mail : [bmyotteduquet@groupe-igs.fr](mailto:bmyotteduquet@groupe-igs.fr)

[www.imislyon.com](http://www.imislyon.com)

ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR TECHNIQUE PRIVÉ

UNE AUTRE IDÉE DU MONDE  
DE LA SANTÉ

  
GROUPE IGS