

26- Date you expect to join LGU Date d'entrée prévue à LGU Fall Automne Spring Printemps Year Année _____

27- Schedule Horaire AM AM PM PM

28- Section Section English Anglais French Français

29- Are you a Transfer Student? Êtes vous un Candidat Transféré? Yes Oui No Non

If yes, complete the Transfer Applicant Form in this booklet Si oui, remplissez le Formulaire des Étudiants Transférés dans ce dossier

30- What Program do you expect to follow? Quel Programme voulez vous suivre?

Degree Diplôme Non-degree Non-diplôme Free Auditor Exchange Program

31- Indicate the major(s) of your choice, according to your preference as I and II.

Applications with no options will not be restudied.

Indiquez votre choix de spécialité, suivant votre préférence ex. I et II.

Les applications incomplètes seront refusées.

PUBLIC HEALTH FACULTY FACULTÉ DE SANTÉ PUBLIQUE

- Nursing Sciences Infirmières
 Nutrition Nutrition
 Physical Therapy Physiothérapie
 Biomedical Technologies Technologies Biomédicales
 Medical Sciences Laboratories Sciences d'Analyses Médicales
 Medical Imaging Radiologie

BUSINESS AND INSURANCE FACULTY FACULTÉ DE GESTION ET D'ASSURANCE

- Business Administration Gestion des Entreprises
 Banking & Finance Banque & Finance
 Human Resource Ressources Humaines
 Information Systems Systèmes Informatiques
 Marketing Marketing
 Management Management
 Accounting & Auditing Comptabilité & Audit
- Hospital Management Gestion Hospitalière
 Hotel Management Gestion Hôtelière
 Insurance Assurance
 Tourism Tourisme
 Facilities Management Gestion d'Infrastructures
 Schools Management Gestion des Établissements Scolaires

ARTS AND EDUCATION FACULTY FACULTÉ DES BEAUX ARTS ET DE PÉDAGOGIE

- Primary and Pre-school Education Éducation Primaire et Pré-scolaire
 Performing Arts Audiovisuel
 Musicology Musicologie

32- Why did you chose the major you selected? Développez les raisons de votre 1^{er} choix

I certify that all the information provided in this application is, to the best of my knowledge, complete and accurate.

Je certifie que toutes les déclarations ont été faites à bon escient et qu'elles sont exactes et correctes.

Date Date _____

Signature Signature _____



APPLICATION FOR ADMISSION TO UNDERGRADUATE STUDY DOSSIER D'ADMISSION EN 1^{ER} CYCLE

Please read carefully the instructions before completing this application

Veillez lire attentivement les instructions avant de compléter cette demande d'admission

FOR THE EXCLUSIVE USE OF THE UNIVERSITY: DO NOT WRITE ANYTHING INSIDE THIS BOX.

ESPACE RÉSERVÉ À LA DIRECTION: N'ÉCRIVEZ RIEN DANS CETTE CASE.

Reception by the Admissions Office, Date & Signature Réception par le Bureau des Admissions, Date et Signature

Decision Décision _____

Faculty Faculté PH BI AE Major Spécialité _____

Attach
a recent
photograph
here

Attachez
une photo
récente
ici

All applicants are considered on the basis of their qualifications regardless of race, color, sex, handicap, religion, age or origin.

Les candidats sont considérés sur base de leurs qualifications sans distinction de race, de couleur, de sexe, de handicap, de religion, d'âge ou d'origine.

Please note that the following fees are non refundable: Application, Registration, IT, Dorms, and First Payment.

Veillez noter que les frais suivants sont non-remboursables: Ouverture du dossier, Inscription, SI, Foyer et Premier Versement.

1- Family Name Nom de Famille _____ First Name Prénom _____

Father's Name Nom du Père _____ Mother's Maiden Name Nom de la mère _____

2- Country of Birth Pays de Naissance _____ District/Caza Région/Caza _____ City Ville _____

3- Date of Birth Date de Naissance Day Jour _____ Month Mois _____ Year Année _____

4- Nationality Nationalité 1st Nationality 1^{ère} Nationalité _____ 2nd Nationality 2^{ème} Nationalité _____

5- Sex and Marital Status Sexe et Statut Familial

Male Masculin Female Féminin

Single Célibataire Married Marié (e) Separated Séparé (e) Divorced Divorcé (e) Widower Veuf (e)

6- If Married, Spouse's Name Si Marié (e) Nom de l'Époux (se)

Family Name Nom de Famille _____ First Name Prénom _____

7- Home Address Adresse du Domicile _____

Bldg. /No Imm. /No Floor Étage Street Rue Town Ville Caza Caza Country Pays

Phone Téléphone _____ Mobile Portable _____

P.O.Box Boîte Postale _____ E-mail E-mail _____

8- Mailing Address Adresse Postale _____

Bldg. /No Imm. /No Street Rue Town Ville District/Caza Région/Caza Country Pays
 Phone Téléphone _____ Mobile Portable _____
 P.O.Box Boîte Postale _____ E-mail E-mail _____

9- Father's Occupation Profession du Père _____

Institution's Name Nom de l'Institution _____ Position Position _____

Address Adresse _____
 Bldg. /No Imm. /No Street Rue Town Ville District/Caza Région/Caza Country Pays

10- Mother's Occupation Profession de la Mère _____

Institution's Name Nom de l'Institution _____ Position Position _____

Address Adresse _____
 Bldg. /No Imm. /No Street Rue Town Ville District/Caza Région/Caza Country Pays

11- Referee's Name Nom du garant _____

12- Referee's Relationship to Applicant Lien du garant _____

13- Referee's Address Adresse du garant _____

Bldg. /No Imm. /No Floor étage Street Rue Town Ville Caza Caza Country Pays
 Phone Téléphone _____ Mobile Portable _____
 P.O.Box Boîte Postale _____ E-mail E-mail _____

14- Name to contact in case of emergency Personne à contacter en cas d'urgence _____

Relationship to applicant Lien avec l'étudiant _____

Phone Téléphone _____ Mobile Portable _____

15- Who covers tuition and other expenses? Qui sera chargé de régler la scolarité et les autres frais?

My Parents Mes Parents Myself Moi-même Sponsor Parrain (Marraine)

Others (specify) Autre (spécifiez)

Family Name Nom de la Famille _____ First Name Prénom _____

Address Adresse _____

Bldg. /No Imm. /No Street Rue Town Ville District/Caza Région/Caza Country Pays
 Phone Téléphone _____ Mobile Portable _____
 P.O.Box Boîte Postale _____ E-mail E-mail _____

16- Do you have any relatives or Alumni at LGU? Avez vous des proches ou Alumni à LGU? Yes Oui No Non

If yes, specify Si oui, précisez _____

17- If your father and/or mother is/are presently members of the staff and/or faculty please indicate

Indiquez si votre père et/ou mère est/sont actuellement membres du staff et/ou de la faculté

Family Name Nom _____ First Name Prénom _____ Father's Name Nom du Père _____

Position Position _____

18- Do you benefit from any type of Social Security (NSSF, Army, Coop)?

Profitez vous de tout genre de Sécurité Sociale (NSSF, Armée, Coop)?

Yes Oui No Non

19- List Secondary Schools or Universities last attended and dates of attendance

Indiquez les Écoles d'Études Secondaires ou les Universités que vous avez dernièrement fréquenté et les périodes de fréquentation

| Name of College/University Nom de l'Université/Collège | Location Adresse | Dates of attendance Périodes de fréquentation | |
|---|---------------------|--|------|
| | | From De | To À |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

20- Identify the strand of your Bacc – Part II Indiquez le type de Baccalauréat 2^{ème} partie dont vous êtes titulaires

21- List Previous Employment (Paid only) Indiquez vos Emplois Antérieurs (Emplois payés seulement)

| Name of the Institution Nom de l'Institution | Position Position | Dates of attendance Périodes de fréquentation | |
|---|----------------------|--|------|
| | | From De | To À |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

22- List hobbies & extra co-curricular activities of interest to you Nommez les activités extra curriculaires qui vous intéressent

23- Languages Langues

| | Outstanding Excellent | Above Average Au-dessus de la Moyenne | Average Moyen | Below Average En Dessous de la Moyenne |
|---|--------------------------|--|------------------|---|
| English Anglais | | | | |
| French Français | | | | |
| Other Autres Specify Spécifiez _____ | | | | |

24- How did you learn about the Lebanese German University? Comment avez-vous été informé de la Lebanese German University?

Newspaper Journal Billboards Panneaux Publicitaires SMS SMS
 Email Email Radio Radio Direct Contact Contact Direct
 Orientation Orientation Other (specify) Autres (spécifiez) _____

25- Indicate your career objectives Indiquez vos objectifs professionnels
