

NAME:
(Surname First)
NOM PRENOMS:

FACULTY:
FACULTE:

Affix passport
Photograph

SEX:
SEXE:

WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS
COLLEGE OUEST AFRICAIN DES MEDECINS



APPLICATION FOR FELLOWSHIP
DEMANDE DE BOURSE

2.....

APPLICATION FOR FELLOWSHIP
DEMANDE DE BOURSE
GENERAL INSTRUCTIONS
INSTRUCTIONS GENERALES

1. **Give your name in full with surname first.**
Donnez votre nom suivi de vos prénoms en toutes lettres
2. **Complete all sections**
Remplissez toutes les sections.
3. **Both sponsors must be fellows of the College. Each sponsor must complete the recommendation letter and it must be sent directly under separate cover to Secretary- General. It is the responsibility of the applicant to ensure that the recommendation letters are forwarded to the Secretary-General before the closing date. Application forms and the recommendation letters received after the closing date will not be considered for that year.**
Les deux parrains doivent être membres du Collège. Chaque parrain doit remplir la lettre de recommandation et l'envoyer directement sous pli séparé au Secrétaire général. Il incombe au candidat de veiller à ce que les lettres de recommandation soient envoyées au Secrétaire général avant la date de clôture. Les formulaires de candidature et les lettres de recommandation reçus après la date limite ne seront pas pris en considération pour l'année en cours.
4. **The closing date for all application is APRIL 30 each year.**
La date limite de dépôt des candidatures est fixée au 30 avril de chaque année.
5. **Application forms must be accompanied by Photostat copies of your certificates. Such certificates should be listed under item (ix).**
L'acte de candidature doit être accompagné d'une copie photocopiée des diplômes. Ces attestations doivent figurer sous la rubrique (ix).
6. **The faculties of the College are:**
Les facultés du collège sont les suivantes:
 - (i) **Faculty of Community Health**
Faculté de la santé communautaire
 - (ii) **Faculty of Family Medicine**
Faculté de médecine de famille
 - (iii) **Faculty of Internal Medicine**
Faculté de médecine interne
 - (iv) **Faculty of Laboratory Medicine**
Faculté de Médecine de Laboratoire
 - (v) **Faculty of Paediatrics**
Faculté de Pédiatrie

APPLICATION FOR FELLOWSHIP

DEMANDE DE BOURSE

(vi) **Faculty of Psychiatry**
Faculté de Psychiatrie

(7) **All applications should be accompanied by a non-refundable fee of One Hundred US Dollars or its equivalent.**

Le candidat doit joindre à sa demande un droit non remboursable de Cent dollars US ou équivalent.

CURRICULUM VITAE

I. PERSONAL INFORMATION

ETAT CIVIL

1. **NAME (Surname First):** _____
NOM ET PRÉNOMS:

2. **PREVIOUS NAME:** _____
NOM PRÉCÉDENT:

3. **SEX:** _____
SEXE:

4. **DATE OF BIRTH:** _____
DATE DE NAISSANCE:

5. **ADDRESS:** _____
ADRESSE:

6. **TELEPHONE:- OFFICE:** _____
TÉLÉPHONE :- BUREAU:

HOME: _____
DOMICILE:

E-mail: _____

APPLICATION FOR FELLOWSHIP
DEMANDE DE BOURSE

II. QUALIFICATIONS :

TITRES:

A. BASIC MEDICAL QUALIFICATIONS
TITRES BASES EN MÉDECINE

	DEGREE <i>DIPLÔME</i>	YEAR <i>ANNÉE</i>	INSTITUTION <i>ETABLISSEMENT</i>
(1)	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

B. PROFESSIONAL/SPECIALIST QUALIFICATION & DIPLOMAS:
DIPLÔMES ET TITRES PROFESSIONNELS ET DE SPÉCIALISTE :

	DEGREE <i>DIPLÔME</i>	YEAR <i>ANNÉE</i>	INSTITUTION <i>ETABLISSEMENT</i>
(1)	_____	_____	_____
(2)	_____	_____	_____
(3)	_____	_____	_____
(4)	_____	_____	_____

C. DATES OF PREVIOUS ATTEMPTS OF WACP EXAMINATION
DATES DES ESSAIS PRÉCÉDENTS DE L'EXAMEN DE WACP

III. PROFESSIONAL TRAINING PROGRAMME:
PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE:

	DATES <i>DATES</i>	POSITION <i>POSTE</i>	INSTITUTION <i>ÉTABLISSEMENT</i>
(1)	_____	_____	_____
(2)	_____	_____	_____
(3)	_____	_____	_____
(4)	_____	_____	_____
(5)	_____	_____	_____

APPLICATION FOR FELLOWSHIP

DEMANDE DE BOURSE

IV. POSITIONS HELD AFTER PROFESSIONAL QUALIFICATION:
*FONCTIONS EXERCÉES DEPUIS LA FIN DE LA FORMATION
PROFESSIONNELLE:*

POST <i>POSTE</i>	INSTITUTION <i>ÉTABLISSEMENT</i>	DATES <i>DATES</i>
(1) _____	_____	_____
(2) _____	_____	_____
(3) _____	_____	_____
(4) _____	_____	_____
(5) _____	_____	_____

V. PRESENT APPOINTMENT(S)
EMPLOI(S) ACTUEL(S)

POST <i>POSTE</i>	INSTITUTION <i>ÉTABLISSEMENT</i>	DATES <i>DATES</i>
(1) _____	_____	_____
(2) _____	_____	_____
(3) _____	_____	_____

VI. PROFESSIONAL REGISTRATION:
ENREGISTREMENT PROFESSIONNEL:

- A. YEAR OF REGISTRATION:** _____
DATE D'ENREGISTREMENT:
- B. COUNTRY OF REGISTRATION:** _____
PAYS D'ENREGISTREMENT:
- C. REGISTRATION NUMBER:** _____
NUMERO D'ENREGISTREMENT:

**VII. HAS YOUR NAME EVER BEEN REMOVED FROM ANY
PROFESSIONAL REGISTER OF ANY COUNTRY?**
Avez-vous été supprimé d'un registre professionnel d'un pays quelconque?

YES _____
Oui

NO _____
Non

APPLICATION FOR FELLOWSHIP

DEMANDE DE BOURSE

IF THE ANSWER TO ABOVE QUESTION IS YES

SI VOTRE REPONSE EST OUI

(i) **WHEN WAS YOUR NAME REMOVED?** _____
QUAND EST-CE QUE VOTRE NOM A ÉTÉ SUPPRIMÉ ?

(ii) **COUNTRY :** _____
PAYS

COMMENT : _____
REMARQUES

VIII. HONOURS, DISTINCTIONS & MEMBERSHIP OF OTHER PROFESSIONAL SOCIETIES.

TITRES HONORIFIQUES, DISTINCTIONS, ET AUTRES ASSOCIATIONS PROFESSIONNELLES DONT LE CANDIDAT EST MEMBRE:

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

(5) _____

(6) _____

IX. LIST OF DOCUMENTS ENCLOSED

LISTE DES PIECES JOINTES

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

(5) _____

APPLICATION FOR FELLOWSHIP

DEMANDE DE BOURSE

- X. SPONSORS: (TWO FELLOWS OF THE COLLEGE SHOULD SEND TO THE SECRETARY-GENERAL THEIR RECOMMENDATIONS)**
PARRAINS: (DEUX MEMBERS DU COLLEGE)

NAME /POST
NOM/POSTE

ADDRESS
ADRESSE

(1)

(2)

IF ELECTED A FELLOW, I AGREE TO OBSERVE ALL THE RULES OF THE COLLEGE
SI JE ADMIS, JE SUIS PRÊT A OBSERVER TOUTES LES REGLES DU COLLEGE

DATE

SIGNATURE OF APPLICANT
SIGNATURE DU CANDIDAT

APPLICATION FOR FELLOWSHIP
DEMANDE DE BOURSE
CERTIFICATION BY PROFESSIONAL HEAD OF THE DEPARTMENT /
INSTITUTION:
CERTIFICATION PAR LE CHEF DU DEPARTEMENT

I hereby certify that the above particulars in respect of _____
_____ are correct.

Je certifie par la présente que les informations ci-dessus sont correctes

FULL NAME: _____
NOM ET PRÉNOM

QUALIFICATIONS: _____
TITRES

SIGNATURE: _____
SIGNATURE

DATE: _____
DATE

OFFICAL STAMP:
CACHET OFFICIEL :

B. RECOMMENDATION BY NATIONAL EXECUTIVE COMMITTEE:
RECOMMANDATION DU COMITÉ EXÉCUTIF NATIONAL :

DATE: _____
DATE

FULL FELLOW _____
MEMBRE A PLEIN DROIT

REJECTED _____
CANDIDATURE NON RETENUE

(REASON FOR REJECTION)

APPLICATION FOR FELLOWSHIP
DEMANDE DE BOURSE
(*RAISON POUR LA NON RETENTION DE LA CANDIDATURE*)

SIGNATURE: _____
SIGNATURE

NAME: _____
NOM

DATE: _____
DATE

NATIONAL SECRETARY
SECRETAIRE NATIONAL

(a)SIGNATURE: _____
SIGNATURE

NAME: _____
NOM

DATE: _____
DATE

NATIONAL VICE PRESIDENT
VICE-PRÉSIDENT NATIONAL

(b)SIGNATURE: _____
SIGNATURE

NAME: _____
NOM

DATE: _____
DATE

APPLICATION FOR FELLOWSHIP

DEMANDE DE BOURSE

RECOMMENDATION BY FACULTY COMMITTEE:

RECOMMANDATION DU COMITE DE LA FACULTE:

SIGNATURE: _____

SIGNATURE

NAME: _____

NOM

DATE: _____

DATE

SECRETARY TO FACULTY COMMITTEE

SECRETAIRE DU COMITE DE LA FACULTE

C. APPROVAL OF COUNCIL:
APPROBATION DE CONSEIL:

FULL FELLOW: _____

MEMBRE A PLEIN DROIT:

REJECTED: _____

CANDIDATURE NON RETENUE:

DATE: _____

APPLICATION FOR FELLOWSHIP
DEMANDE DE BOURSE
REQUIREMENTS FOR ELECTION TO THE FELLOWSHIP ELIGIBILITY
CONDITIONS D'ELECTION A LA BOURSE ELIGIBILITE

In order to be eligible for election to the Fellowship of the college without examination, the individual inter alia:

Afin d'être éligible à l'élection du Fellowship du Collège sans examen, l'individu doit notamment :

- (a) **Shall have been a registered medical practitioner for at least 20 years;**
Avoir été médecin de profession pendant au moins 20 ans ;
- (b) **Shall possess an equivalent registerable postgraduate professional qualification in a specialty within the Faculty into which election is been sought;**
Posséder une qualification professionnelle postuniversitaire équivalente et enregistrable dans une spécialité de la faculté pour laquelle l'élection est demandée ;
- (c) **Shall have at least 12 years working experience in the said specialty, exclusive of any period of formal training, and possess evidence of continuing medical education and show interest in the affairs of the College.**
Avoir une expérience professionnelle d'au moins 12 ans dans ladite spécialité, à l'exclusion de toute période de formation formelle, justifier d'une formation médicale continue et manifester de l'intérêt pour les affaires du collège ;
- (d) **Shall have worked at least two years in the West African sub-region after obtaining the relevant post-graduate qualification.**
avoir travaillé au moins deux ans dans la sous-région de l'Afrique de l'Ouest après avoir obtenu le diplôme de troisième cycle correspondant.
- (e) **must have satisfied Council that he has the professional, ethical and moral standard required of Fellows.**
doit avoir convaincu le Conseil qu'il possède les qualités professionnelles, éthiques et morales requises des boursiers.

APPLICATION FOR FELLOWSHIP
DEMANDE DE BOURSE

Procedures:

- (a) **Application forms may be obtained from the College Website (www.wacpcoam.org), College Secretariat or the National Secretary of the Chapter of the College in the applicant's Country of residence.**
Les formulaires de candidature peuvent être obtenus sur le site Internet du Collège (www.wacpcoam.org), auprès du secrétariat du Collège ou du secrétaire national de la section du Collège dans le pays de résidence du candidat.
- (b) **All applications shall be submitted online via the following link [Login](#) together with a recent passport photograph of the applicant as well as copies of each of the applicant's certificates or diplomas and his/her National Medical Council or registering authority.**
Toutes les demandes doivent être soumises en ligne.... et être accompagnées d'une photographie d'identité récente du demandeur ainsi que d'une copie de chacun des certificats ou diplômes du demandeur et de son conseil médical national ou de l'autorité chargée de l'enregistrement.
- (c) **The applicant shall be supported by reports from two referees who shall be Fellows of the College in good financial standing and at least one of whom must belong to the Faculty to which the applicant is seeking admission. Referees should be requested to forward their recommendations directly to the National Secretary under confidential cover.**
Le candidat doit être appuyé par les rapports de deux personnes de référence qui doivent être des Fellows du Collège en règle financièrement et dont l'une au moins doit appartenir à la faculté à laquelle le candidat souhaite être admis. Les référents doivent être priés de transmettre leurs recommandations directement au secrétaire national sous pli confidentiel.
- (d) **The Executive Committee of National Chapter shall consider each applicant and make appropriate recommendations to the respective Faculty Board.**
Le comité exécutif de la section nationale examine chaque candidat et fait les recommandations appropriées au conseil de la faculté concernée.
- (e) **The Faculty Board shall then consider the application together with the recommendations of the National Chapter. The papers of the candidates who are recommended by Faculty Board shall be forwarded to Council through the Finance and General Purposes Committee for approval.**
Le Conseil de la Faculté examine ensuite la candidature ainsi que les recommandations du Chapitre national. Les documents des candidats recommandés par le conseil de la faculté sont transmis au conseil par l'intermédiaire de la commission des finances et des affaires générales pour approbation.
- (f) **Ratification of Council's approval shall be sought at the Annual General Meeting of the College.**

APPLICATION FOR FELLOWSHIP

DEMANDE DE BOURSE

La ratification de l'approbation du Conseil sera demandée lors de l'Assemblée Générale Annuelle du Collège

- (g) Completed application forms should normally reach the National Secretary by June 15th in order that they may be processed and considered by the College.**

Les formulaires de candidature dûment remplis doivent normalement parvenir au secrétaire national au plus tard le 15 juin afin de pouvoir être traités et examinés par le Collège.

