

**NAME:**  
*(Surname First)*  
**NOM PRENOMS:**

**FACULTY:**  
**FACULTE:**

Affix passport  
Photograph

**SEX:**  
**SEXE:**

**WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS**  
**COLLEGE OUEST AFRICAIN DES MEDECINS**



**APPLICATION FOR INTERNATIONAL FELLOWSHIP**  
**DEMANDE POUR DEVENIR MEMBRE INTERNATIONAL**

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 JUNE 30<sup>th</sup> 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 five Hundred US Dollars (\$500) or its equivalent.**  
*Le candidat doit joindre à sa demande un forfait non remboursable de Cinq Cents dollars US (\$500) 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*

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

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

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

**C. DATES OF PREVIOUS ATTEMPTS OF WACP EXAMINATION (Fill NA if none)**  
*DATES DES ESSAIS PRÉCÉDENTS DE L'EXAMEN DE WACP (Remplir NA si aucun)*

\_\_\_\_\_

**III. PROFESSIONAL TRAINING PROGRAMME:**  
*PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE:*

	<b>DATES</b> <i>DATES</i>	<b>POSITION</b> <i>POSTE</i>	<b>INSTITUTION</b> <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:*

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

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

<b>POST</b> <i>POSTE</i>	<b>INSTITUTION</b> <i>ÉTABLISSEMENT</i>	<b>DATES</b> <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 SUIS 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 COLLEGE INTERNATIONAL OFFICE:**  
*RECOMMANDATION DU BUREAU INTERNATIONAL DU COLLEGE:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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*



**APPLICATION FOR FELLOWSHIP**

*DEMANDE DE BOURSE*

**RECOMMENDATION BY SECRETARY-GENERAL OFFICE:**

*RECOMMANDATION PAR LE BUREAU DU SECRETAIRE GENERAL:*

---

---

---

---

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_

*SIGNATURE*

**NAME:** \_\_\_\_\_

*NOM*

**DATE:** \_\_\_\_\_

*DATE*

**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 International Fellowship of the College, the individual inter alia:**

*Afin d'être éligible à l'élection de Membre International du Collège, 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;**  
*Posséder une qualification professionnelle postuniversitaire équivalente;*
- (c) Shall have at least 12 years working experience in their specialty, exclusive of any period of formal training, and possess evidence of continuing medical education.**  
*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;*
- (d) Shall have shown interest and evidence of participation in the same or similar areas of endeavour in their College such as training, research, advocacy or community involvement which aligns with objectives of our own College.**  
*Avoir montré de l'intérêt et des preuves de participation dans des domaines d'activité identiques ou similaires au sein de leur collège, tels que la formation, la recherche, la défense des intérêts ou l'implication dans la communauté, qui correspondent aux objectifs de notre propre collège..*
- (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](http://www.wacpcoam.org)) or at College Secretariat.**

*Les formulaires de candidature peuvent être obtenus sur le site Internet du Collège ([www.wacpcoam.org](http://www.wacpcoam.org)) ou auprès du secrétariat du Collège.*

- (b) **The application should be submitted one via the following link [Login](#)**

*La demande doit être soumise via le lien suivant : [Login](#)*

- (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 International Office shall consider each applicant and make appropriate recommendations to the Secretary General .**

*Le comité exécutif de la section nationale examine chaque candidat et fait les recommandations appropriées au Secrétaire Général.*

- (e) **The Secretary-General should then vet and forward the application to Council through the Finance and General Purposes Committee for approval.**

*Le secrétaire général vérifie et transmet la demande 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.**

*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 Secretary General office by June 15<sup>th</sup>, in order that they may be processed and considered by the College.**

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