UNIVERSITE MOULOUD MAMMERI DE TIZI-OUZOU

VICE RECTORAT CHARGE DE LA POSTE GRADUATION ET DE LA

RECHERCHE SCIENTIFIQUE

**Formulaire d’inscription / réinscription en 2éme Post-Graduation**

 Année universitaire :………… /……………

Faculté : ………………………………… …………. Département : ……………………………………………….

Nom : ………………………………………………………………………………….

Prénom : ………………………………………………………………………………

Date et lieu de naissance : ……………………………………………………………..

Adresse  : ………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………Tel : ……………………

Dernier diplôme obtenu : ……………………………………………………………………………………………..

Intitulé du diplôme en précisant la spécialité : ………………………………………………………………………

……………………………………………… Date d’obtention : ……………………………………………………

Lieu d’obtention : ……………………………………………………………………………………………………..

Activité professionnelle actuelle : …………………………………………………………………………………...

 Sans emplois Enseignant Autre

Si vous exercez la fonction d’enseignant dans un établissement de niveau universitaire précisez :

Grade :……………………………………………………………………………………………………………….

Etablissement :……………………………………………………………………………………………………….

Faculté :………………………………………………………………………………………………………………

Département :………………………………………………………………………………………………………..

Inscription demandée : (Mettre une croix dans la case correspondante et préciser l’intitulé de la formation ainsi que le nombre d’inscriptions)

 Doctorat Es Sciences  :………………………………………………………………………

Année d’inscription : 1ére 2ème 3ème 4ème  5ème\*\*  6ème\*\*  Autre\* :

\* Nombre d’inscription =………………..

Doctorat LMD ………………………………………………………………………………………

Année d’inscription : 1ére 2ème 3ème 4ème\*\* 5ème\*\* Autre\*

\*Nombre d’inscription=………………..

(\*\*A joindre demande de dérogation d’inscription visée par les services compétents)

**Information sur la formation choisie :**

Année de première inscription :…………………. /…………….

Année d’interruption si il y a lieu :……………………………………………………………………………........

Intitulé du sujet de la thèse pour l’année en cours :………………………………………………

Directeur de thèse :

 Nom et prénom :………………………………….

 Grade :…………………………………………….

 Lieu d’exercice :………………………………….

Codirecteur de thèse si il y a lieu :

 Nom et prénom :………………………………….

 Grade :……………………………………………

 Lieu d’exercice :………………………………….

Modification par rapport à l’année universitaire précédente : (modification de l’intitulé du sujet et/ou changement du directeur de mémoire ou de thèse)

**Modifications dans l’intitulé du sujet de thèse :** Oui Non

Si oui, rappeler le précédent intitulé :………………………………………………………………………………..

Les modifications sont elles dues à :

 Une simple reformulation de l’intitulé

 Un changement du sujet du mémoire ou de la thèse

A joindre lettre de motivation datée et signée par le directeur de thèse y a-t-il changement dans l’intitulé du sujet de thèse.

**Changement du Directeur de thèse :** Oui Non

Si oui rappeler le nom et prénom du précédent directeur ainsi que le lieu d’exercice :

…………………………………………………………………………………………………………………….

**A joindre dans ce cas :**

* Une lettre de motivation datée et signée par le nouveau directeur du mémoire ou de thèse
* Une lettre de désistement de l’ancien directeur ou document équivalent

 Je soussigné, certifie exacts les renseignements ci-dessus mentionnée.

 Tizi Ouzou le :………………………………

 (Signature du candidat)

Cadre réservé au comité scientifique du Département

Le comité scientifique du Département de …………………………………………………………………..

Lors de sa séance du……………………………, a étudié le dossier d’inscription de l’étudiant(e).................

 en ………………..année.

 Doctorat Es-Science Doctorat LMD

Avis si l’inscription est en1ère  année Doctorat :  Favorable Défavorable

Avis sur l’intitulé du sujet :  Favorable  Défavorable

Si défavorable citer les motifs :………………………………………...............................................................................

Avis s’il y a lieu sur changement du directeur de thèse :  Favorable  Défavorable

Si défavorable citer les motifs :……………………………………………………………………………………………

Avis final sur l’inscription :  Favorable  Défavorable

Si défavorable citer les motifs.

Dans le cas d’inscription en 1ére année doctorat LMD , à joindre le procès verbal de délibération des membre du jury du concours d’accés à la formation doctoral en mentionnant les notes obtenues,le classement des lauréats, la liste d’attente

Visé par le CFD , le CSF.

 Fait à Tizi-Ouzou le :

 ( Visa du Présient du CSD )

Cadre réservé au Conseil Scientifique de la faculté

Le conseil scientifique de la faculté de ……………………………………………………………………..

Lors de sa séance du ………………a émis un avis :  Favorable  Défavorable

A l’inscription de l’étudiant(e) :………………………………………..en ……………………..année

 Doctorat LMD  DoctoratEs-Scences

Si défavorable citer les motifs :………………………………………………………………………………………….

 Fait à Tizi-Ouzou le :

 ( Visa du Présient du CSD )

Cadre réservé au Doyen de la faculté

Avis final sur l’inscription :  Favorable  Défavorable

Si défavorable citer les motifs :………………………………………………………………………………………….

 Fait à Tizi-Ouzou le :

 ( Visa du Doyen de la faculté )