



REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITE MOULOUD MAMMERI DE TIZI-OUZOU

Imprimé 17/2025

Demande d'inscription en 2^{ème} cycle du régime LMD des études
(Etudiants étrangers)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :
.....

Tel : e-mail :

Nationalité : Série du Baccalauréat :

Année d'obtention : Pays d'obtentions :

Diplôme de licence LMD obtenu :

Domaine : Filière :

Spécialité :

Date d'obtention : Etablissement :

Résultats des trois dernières années d'études universitaires :

Année universitaire	Filière et niveau d'étude	Etablissement	Résultat

Demande d'inscription :

Date :

Avis du doyen de la faculté d'accueil	Avis du vice-recteur de l'université d'accueil	Avis du ministère de l'enseignement supérieur	Avis de l'établissement d'origine

Joindre :

3 exemplaires de la fiche de transfert dans le cas de changement du lieu de formation (Imprimé 14/2025)

Copie du relevé de notes du bac **et** de l'équivalence du baccalauréat

Copie des diplômes universitaires obtenus

Copie des relevés de notes des études universitaires

Copie de l'autorisation d'inscription délivrée par le ministère lors de la 1^{ère} inscription