|  |
| --- |
| **Doctorat LMD– الدكتوراه الطور الثالث** |

 **Inscription en Doctorat LMD  2018-2019 التسجيل في الدكتوراه (ل.م.د)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom :** | .................................................................................................................................................................................................... | **الاسم و اللقب:** |
| **Département :** | .................................................................................................................................................................................................... | **القـــــســـــم :** |
| **Faculté :** | .................................................................................................................................................................................................... | **الكـــليـــة :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dossier d’inscription enDoctorat LMD :** **N.B :** Les dossiers doivent être examines et validés par le**CFD** par le **CSD**ensuite par le **CSF**. | **ملف التسجيل في الدكتوراه (ل.م.د) :****ملاحظة : تتم الدراسة و المصادقة على الملفات خلال الهيئات البيداغوجية و العلمية (ل.ت.د) و (ل.ع.ق) ثم (م.ع.ك).** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Document**  | **الوثيقة** | **الرقم** |
| 01 | Demande d’inscription. | طلب التسجيل  | 01 |
| 02 | Proposition de sujet de recherche. | اقتراحموضوع البحث | 02 |
| 03 | Autorisation d’inscription. | الترخيص بالتسجيل. | 03 |
| 04 | Un extrait du P.V. du conseil Scientifique ayant statué. | مستخرج من محضر اجتماع المجلس العلمي للكلية، بخصوص موضوع البحث. | 04 |
| 05 | Document PNST. | وثيقة البوابة الوطنية للإشعار عن الأطروحات | 05 |
| 06 | Identification du sujet de recherche (CERIST) | التعريف بموضوع البحث(CERIST) | 06 |
| 07 | Fiche de renseignement.  | إستمارة معلومات. | 07 |
|  |  |  |  |
| 08 | Copie du relevé de notes du baccalauréat. | نسخة عن كشف النقاط لشهادة البكالوريا. | 08 |
| 09 | Copie de l’attestation de réussite de la Licence. | نسخة عن شهادة النجاح لتكوينالليسانس. | 09 |
| 10 | Copie de l’attestation de réussite du master. | نسخة عن شهادة النجاح لتكوين الماستر. | 10 |
| 11 | Copie de tous les relevés de notesde la Licence. | نسخة عن كل كشوف النقاط لتكوينالليسانس. | 11 |
| 12 | Copie de tous les relevés de notesdu Master. | نسخة عن كل كشوف النقاط لتكوينالماستر. | 12 |
| 13 | Copie de l’annexe descriptive au diplômede Master  | نسخة عنالملحق الوصفي لشهادة الماستر | 13 |
|  |  |  |  |
| 14 | * Autorisation pour poursuivre des études doctorales délivrée par l'autorité ayant le pouvoir de nomination, pour les candidats salariés.
* Ou déclaration sur l’honneur de non activité rémunérée, pour les doctorants non-salariés.
 | * ترخيص من اجل مزاولة التكوين في الطور الثالث ممنوحة من طرف الهيئة التي تتمتع بسلطة التعيين، للمترشح الاجير .
* او تصريح شرفي بعدم العمل ، بالنسبة للطلبة الغير اجراء.
 | 14 |
| 15 | Déclaration sur l'honneur indiquantque le candidat n'a pas déposé de demande similaire dans un autre établissement (légalisée par l'APC). | تصريح شرفي بعدم تقديم طلب مماثل للتسجيل في دكتوراه (ل.م.د) في مؤسسة تعليم عالي اخرى، مؤشر عليه في مصالح البلدية. | 15 |
| 16 | Copie de la Carte d'Identité Nationale. | نسخة من بطاقة التعريف الوطنية. | 16 |
| 17 | Certificat de nationalité pour les étudiants nés à l’étranger. | شهادة الجنسية للطلبة المولودين بالخارج. | 17 |
| 18 | Deux photos d’identité récentes. | صورتين شمسيتين حديثتين.  | 18 |
| 19 | Récépissé portant paiement des droits d’inscription de 200,00 DA à verser au nom de l’Agent Comptable de l’Université de Saida (N° de CCP : 321574/31). | وصل اثبات تسديد حقوق  التسجيلبقيمة 200٬00 دج ، تدفع باسم العون المحاسب لجامعة سعيدة (N° de CCP : 321574/31) . | 19 |

**طلـب تسجـيـل في السنة الأولى دكتوراه (ل.م.د)**

**DEMANDE D’INSCRIPTION EN 1ère ANNEE DOCTORAT LMD**

ل

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom du doctorant : |  | اسم ولقب طالب الدكتوراه:  |
| Date et lieu de naissance : |  | تاريخ ومكان الميلاد: |
| Nationalité : |  | الجنسية : |
| Adresse : |  | العـنوان: |
| Diplôme d’accès : |  | الشهادة المحصل عليها : |
| Date et lieu d’obtention : |  | تاريخ و مكان الحصول عليها: |
| **أطلب التسجيل في السنة الأولى لتحضيردكتوراه (ل.م.د)للسنة الجامعية 2018-2019.****Sollicite l’inscription pour la préparation du Doctorat LMDdurant l’année universitaire 2018-2019** |
| Spécialité: |  | التخصص: |
| Filière : |  | الشعبة : |
| Domaine :  |  | الميدان: |
| Intitulé de la Thèse : |  | عنوان الأطروحة :  |
| Nom et Prénom du directeur de thèse, Grade : |  | اسم ولقب المشرف:الرتبة : |
| Etablis. de Rattachement : |  | مؤسسة الانتماء : |
| Nom et Prénom du co-directeur de thèse,Grade : |  | اسم و لقب المشرفالمساعد: الرتبة: |
| Etablis. de Rattachement : |  | مؤسسة الانتماء: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avis et signature du directeur de thèse رأي و توقيع الــمشرف |  | Fait-le      Signature de l’étudiant(e)تـــــوقيع الـــطالب |

**اقتراح موضوع اطروحة دكتوراه(ل.م.د)**

**PROPOSITION DE SUJET DE THESE DE DOCTORAT LMD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom du doctorant : |  | اسم ولقب طالب الدكتوراه:  |
| Date et lieu de naissance : |  | تاريخ ومكان الميلاد: |
| Spécialité: |  | التخصص: |
| Filière : |  | الشعبة : |
| Domaine :  |  | الميدان: |
| Intitulé de la Thèse : |  | عنوان الأطروحة :  |
| Nom et Prénom du directeur de thèse, Grade : |  | اسم ولقب المشرف:الرتبة : |
| Etablis. de Rattachement : |  | مؤسسة الانتماء : |
| Nom et Prénom du co-directeur de thèse,Grade : |  | اسم و لقب المشرفالمساعد: الرتبة: |
| Etablis.de Rattachement : |  | مؤسسة الانتماء: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivation et Problématique** : | **الدافع(إشكالية):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Résumé (Objectifs et attentes du sujet, à utiliser pour les documents CERIST et PNST) :**  | **الملخص (أهداف الموضوع والتوقعات)، يستخدم هذا الملخص لإعداد وثيقتي CERIST و PNST:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Plan de travail :**  | **خطةالعمل :** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bibliographie (citer quelques références récentes):** | **المراجع (يجب الإشارةإلىبعضالمراجعالحديثة):** |
| [1]  |  | [1]  |
| [2]  |  | [2]  |
| [3]  |  | [3]  |
| [4] |  | [4] |
| [5] |  | [5] |
| [6] |  | [6] |
| [7]  |  | [7]  |

 Fait à Saida, le …………….……...سعيدة في

توقيع الــمشرف توقيع الــمشرف المساعد

Signature du co-directeur de thèse Signature du directeurde thèse

**ترخيص بالتسجـــيـــل في السنة الأولى دكتوراه (ل.م.د)**

**AUTORISATION D’INSCRIPTION EN 1iere ANNEE DE DOCTORAT LMD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom du doctorant : |  | اسم ولقب طالب الدكتوراه:  |
| Date et lieu de naissance : |  | تاريخ ومكان الميلاد: |
| Nationalité : |  | الجنسية : |
| Adresse : |  | العـنوان: |
| Diplôme d’accès : |  | الشهادة المحصل عليها : |
| Date et Lieu d’Obtention : |  | تاريخ و مكان الحصول عليها: |
| **مقبول تسجيله في السنة الأولى دكتوراه (ل.م.د)خلال السنة الجامعية 2018-2019.****Est autorisé(e)à s’inscrire en 1èreannée de Doctorat LMDau titre de l’année universitaire : 2018-2019.** |
| Spécialité: |  | التخصص: |
| Filière : |  | الشعبة : |
| Domaine :  |  | الميدان: |
| Intitulé de la Thèse : |  | عنوان الأطروحة :  |
| Nom et Prénom du directeur de thèse, Grade : |  | اسم ولقب المشرف:الرتبة : |
| Etablis. de Rattachement : |  | مؤسسة الانتماء : |
| Nom et Prénom du co-directeur de thèse,Grade : |  | اسم و لقب المشرفالمساعد: الرتبة: |
| Etablis. de Rattachement : |  | مؤسسة الانتماء: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avis et signature du directeur de thèse رأي و توقيع الــمشرف |  | Fait le :……………….Signature du Doyen de la Facultéتوقيع عميد الكلية |

**استمارة التسجـيـل في السنة الأولى دكتوراه (ل.م.د)**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION EN 1ère ANNEE DE DOCTORAT LMD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Spécialité: |  | التخصص: | Photo d’identitéA agrafer ici |
| Filière : |  | الشعبة : |
| Domaine :  |  | الميدان: |
| Intitulé de la thèse : |  | عنوان الأطروحة: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Identification de l’Etudiant*** | Nom:  |  | الاسم: |
| Prénom :  |  | اللقب: |
| Date et lieu de naissance : |  | تاريخ و مكان الازدياد: |
| Prénom du Père :  |  | اسم الأب: |
| Nom et Prénom de la mère : |  | اسم و لقب الأم: |
| Adresse : |  | العنوان: |
| Téléphone : |  | الهاتف: |
| Adresse Email : |  | البريد الالكتروني: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Cursus de l’Etudiant*** | ***Diplômes obtenus*** | ***Date d’obtention*** | ***Lieu d’obtention*** |
| Baccalauréat  |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Identification des Encadreurs*** | ***Directeur de thèse*** | ***Co-directeur de thèse*** |
| Nom et Prénom : |  | Nom et Prénom : |  |
| Grade : |  | Grade : |  |
| Faculté : |  | Faculté : |  |
| Etablissement de Rattachement : |  | Etablissement de Rattachement : |  |

Fait le :……………….

Signature dudoctorant(e)

تـــــوقيع الـــطالب

**تعريف موضوع البحث**

**IDENTIFICATION DU SUJET DE RECHERCHE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année d’inscription : |  | سنة التسجيل : |
| Doctorant (Nom et Prénom) : |  | الطالب (ة) (الاسم واللقب) : |
| Encadreur (Nom et Prénom) : |  | المشرف(الاسم واللقب) : |
| Spécialité: |  | التخصص: |
| Filière : |  | الشعبة : |
| Domaine :  |  | الميدان: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| دكتوراه Doctorat | [ ]  | دكتوراه طور ثالث Doctorat 3éme cycle | [ ]  | ماجستيرMagister | [ ]  | دبلوم ما بعد التدرجالمتخصص DPGS | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intitulé du sujet de Recherche : |  | عنوان موضوع البحث : |
| Mots clés : |  | الكلمات المفتاحية : |
| Résumé : |  | الملخص : |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cadre réservé au CERIST : | إطار مخصص لـ :م.ب.ع.ع.ت : |
| N° du formulaire : ……………………………….. | رقم الاستمارة :………….………………………… |
| Date de réception : ………………………………. | رقم الإيداع : ………………………………………. |
| Date de validation : ……………………………… | تاريخ المصادقة :………………..…………………. |

**تصريح شرفي**

السنة الجامعية:2018-2019.

أنا الممضي أسفله،

السيد (ة):

المولود(ة) بتاريخ :بـ :

الحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :الصادرة عن دائرة :بـتاريخ :

مسجل(ة) في السنة :دكتوراه (ل.م.د).

شعبة :تخصص :

بجامعة د.مولاي طاهر – سعيدة،خلال الموسم الجامعي 2018-2019.

أصرح بشرفي بأنني لا أمارس أي مهنة أو وظيفة مدفوعة الأجر.

المعني(ة)بالأمر تأشيرة الهيئة

**تعهد بالالتزام**

السنة الجامعية :2018-2019.

أنا الممضي أسفله،

السيد (ة):

المولود(ة) بتاريخ :بـ :

الحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :الصادرة عن دائرة :بـتاريخ :

مسجل(ة) في السنة :دكتوراه (ل.م.د).

شعبة :تخصص :

عنوان أطروحة الدكتوراه :

تحت إشراف الأستاذ (ة) :

خلال الموسم الجامعي:2018-2019.

أتعهد بالالتزام بالتسجيل أو إعادة التسجيل في دكتوراه (ل.م.د)**مرة واحدة** عبر كامل التراب الوطني.

و في حال ثبت علي أي تزوير أو تصريح كاذب، للمؤسسة الجامعية الحق في إلغاء تسجيلي نهائيا و متابعتي قضائيا.

المعني(ة)بالأمر تأشيرة الهيئة