|  |  |
| --- | --- |
| République Algérienne Démocratique et Populaire  Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique  Université de Saïda – Dr. Moulay Tahar | C:\Users\Mezouar\Desktop\Université\logo-saida.png |
| Vice Rectorat de la formation supérieure de troisième cycle, l’habilitation universitaire et la recherche scientifique, et la formation supérieure de post-graduation | |

**ملف التسجيل في السنة الأولى دكتوراه علوم 2021-2022**

**Dossier d’inscription en 1ère Année Doctorat en Sciences 2021-2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom :** |  | **الاسم و اللقب:** |
| **Département :** |  | **القسم :** |
| **Faculté :** |  | **الكلية :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N.B :** Les dossiers doivent être examines et validés par le **CSD** ensuite par le **CSF**. | **ملاحظة :** تتم الدراسة و المصادقة على الملفات خلال الهيئات العلمية (ل.ع.ق) ثم (م.ع.ك). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Document** | **الوثيقة** | **الرقم** |
| 01 | Demande d’inscription. | طلب التسجيل | 01 |
| 02 | Autorisation d’inscription. | الترخيص بالتسجيل. | 02 |
| 03 | Proposition de sujet de recherche. | اقتراح موضوع البحث | 03 |
| 04 | Document PNST. | وثيقة البوابة الوطنية للإشعار عن الأطروحات | 04 |
|  |  |  |  |
| 05 | **Original** de l’attestation de réussite du Magister. | شهادة النجاح **الاصلية** لتكوين الماجستير. | 05 |
| 06 | Copie de l’attestation de réussite de la formation classique (Licence / Ingéniorat). | نسخة عن شهادة النجاح للتكوين الكلاسيكي (الليسانس / المهندس). | 06 |
| 07 | Copie du relevé de notes du Baccalauréat. | نسخة عن كشف النقاط لشهادة البكالوريا | 07 |
| 08 | Copie de tous les relevés de notes de la formation classique (Licence / Ingéniorat). | نسخة عن كل كشوف النقاط للتكوين الكلاسيكي (الليسانس / المهندس). | 08 |
| 09 | Copie de tous les relevés de notes du Magister. | نسخة عن كل كشوف النقاط لتكوين الماجستير. | 09 |
|  |  |  |  |
| 10 | * 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. | 10 |
| 11 | Déclaration sur l'honneur indiquant que 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 الدكتوراه علوم في مؤسسة تعليم عالي اخرى، مؤشر عليه في مصالح البلدية. | 11 |
| 12 | Un extrait de l’acte de naissance, original. | مستخرج اصلي من عقد الميلاد | 12 |
| 13 | Deux photographies d’identité récentes. | صورتين شمسيتين حديثتين. | 13 |
| 14 | 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  التسجيل بقيمة 200٬00 دج ، تدفع باسم العون المحاسب لجامعة سعيدة (N° de CCP : 321574/31) . | 14 |
|  |  |  |  |
| 15 | Certificat de nationalité pour les candidats nés à l’étranger. | شهادة الجنسية الجزائرية للمترشحين المولودين بالخارج. | 15 |
| 16 | Attestation d’équivalence pour les diplômes universitaires obtenus à l’étranger | شهادة المعادلة للشهادات او الاجازات الجامعية الاجنبية. | 16 |

**طلب تسجيل في السنة الأولى دكتوراه علوم**

**Demande d’inscription en 1ère Année Doctorat en Sciences**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom du doctorant : | | |  |
| Date et lieu de naissance : | | |  |
| Nationalité : | | |  |
| Téléphone / Email: | | | **/** |
| Filière du diplôme de Magister : | | |  |
| Spécialité du diplôme de Magister : | | |  |
| Date d’obtention: | | |  |
| Lieu d’obtention: | | |  |
| **أطلب التسجيل في السنة الأولى لتحضير دكتوراه علوم للسنة الجامعية 2021-2022.**  **Sollicite l’inscription pour la préparation du Doctorat en Sciences durant l’année universitaire 2021-2022** | | | |
| Filière : |  | | |
| Spécialité : |  | | |
| Intitulé de la Thèse : |  | | |
| Nom et Prénom du directeur de thèse, Grade : | |  | |
| Etablis. de Rattachement : | |  | |
| Nom et Prénom du co-directeur de thèse, Grade : | |  | |
| Etablis. de Rattachement : | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature de l’étudiant(e)  توقيع الطالب |  | Fait-le .................  Signature du directeur de thèse  توقيع المشرف |

**ترخيص بالتسجيل في السنة الأولى دكتوراه علوم**

**Autorisation d’inscription en 1iere année de doctorat en Sciences**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom du doctorant : | | |  |
| Date et lieu de naissance : | | |  |
| Nationalité : | | |  |
| Filière du diplôme de Magister : | | |  |
| Spécialité du diplôme de Magister : | | |  |
| Date d’obtention: | | |  |
| Lieu d’obtention: | | |  |
| **مقبول تسجيله في السنة الأولى دكتوراه علوم خلال السنة الجامعية 2021-2022.**  **Est autorisé(e) à s’inscrire en 1ère année de Doctorat en Sciences au titre de l’année universitaire 2021-2022** | | | |
| Filière : |  | | |
| Spécialité : |  | | |
| Intitulé de la Thèse : |  | | |
| Nom et Prénom du directeur de thèse, Grade : | |  | |
| Etablis. de Rattachement : | |  | |
| Nom et Prénom du co-directeur de thèse, Grade : | |  | |
| Etablis. de Rattachement : | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avis et signature du P/CSF  رأي و توقيع رئيس المجلس العلمي للكلية  PV/CSF n° ……………..  Du …../……./2019 |  | Saida le : ………………….  Avis et signature du Doyen de la Faculté  رأي و توقيع عميد الكلية |

**اقتراح موضوع اطروحة دكتوراه علوم**

**Proposition de sujet de thèse de doctorat en Sciences**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom du doctorant : | | | |  |
| Date et lieu de naissance : | | | |  |
| Spécialité : |  | | | |
| Filière : |  | | | |
| Intitulé de la Thèse : | |  | | |
| Nom et Prénom du directeur de thèse, Grade : | | |  | |
| Etablis. de Rattachement : | | |  | |
| Nom et Prénom du co-directeur de thèse, Grade : | | |  | |
| Etablis.de Rattachement : | | |  | |

|  |
| --- |
| **Motivation et Problématique** : |
|  |

|  |
| --- |
| **Résumé (Objectifs et attentes du sujet, à utiliser pour le document PNST) :** |
|  |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le co-directeur de thèse  توقيع المشرف المساعد |  | Fait-le ………………..  Le directeur de thèse  توقيع المشرف |

**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**تصريح شرفي**

السنة الجامعية : 2021-2022.

أنا الموقع(ة) أدناه،

السيد (ة) :

المولود(ة) بتاريخ :  ب :

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

مترشح(ة) للتسجيل في السنة : **الأولى** دكتوراه علوم.

شعبة :  تخصص :

بجامعة سعيدة – د. مولاي طاهر ، خلال الموسم الجامعي 2021-2022.

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

**ملاحظة : يعتبر هذا التصريح وثيقة بغرض التسجيل في السنة الأولى دكتوراه علوم.**

توقيع المعني(ة) بالأمر تأشيرة المصادقة

**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**تعهد بالالتزام**

السنة الجامعية : 2021-2022.

أنا الموقع(ة) أدناه،

السيد (ة) :

المولود(ة) بتاريخ :  ب :

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

مترشح(ة) للتسجيل في السنة : **الأولى** دكتوراه علوم.

شعبة :  تخصص :

عنوان أطروحة الدكتوراه :

تحت إشراف الأستاذ (ة) :

خلال الموسم الجامعي : 2021-2022.

أتعهد بالإلتزام بالتسجيل أو إعادة التسجيل في دكتوراه علوم **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.

توقيع المعني(ة) بالأمر تأشيرة المصادقة