|  |  |
| --- | --- |
| Description : C:\Users\Mezouar\Desktop\Université\logo-saida.png | الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبيةوزارة التعليم العالي و البحث العلميجامعة سعيدة – الدكتور مولاي الطاهر  |
| نيابة مديرية الجامعة للتكوين العالي في الطور الثالث و التأهيل الجامعي و البحث العلمي و كذا التكوين العالي فيما بعد التدرج |

**ملف التسجيل في السنة الأولى دكتوراه (ل.م.د) 2022-2023**

**Dossier d’inscription en 1ère Année Doctorat LMD 2022-2023**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **N.B :** Les dossiers doivent être examines et validés par le **CFD** par le **CSD** ensuite par le **CSF**. | **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 | 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 Master. | شهادة النجاح **الاصلية** لتكوين الماستر. | 05 |
| 06 | **Original** de l’annexe descriptive du Master | الملحق الوصفي **الاصلي** لشهادة الماستر | 06 |
| 07 | Copie de l’attestation de réussite de la Licence. | نسخة عن شهادة النجاح لتكوين الليسانس. | 07 |
| 08 | Copie du relevé de notes du Baccalauréat. | نسخة عن كشف النقاط لشهادة البكالوريا | 08 |
| 09 | Copie de tous les relevés de notes du Master. | نسخة عن كل كشوف النقاط لتكوين الماستر. | 09 |
| 10 | Copie de tous les relevés de notes de la Licence. | نسخة عن كل كشوف النقاط لتكوين الليسانس. | 10 |
|  |  |  |  |
| 11 | * 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.
 | 11 |
| 12 | 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 (ل.م.د) في مؤسسة تعليم عالي اخرى، مؤشر عليه في مصالح البلدية. | 12 |
| 13 | Contrat d’engagement (légalisée par l'APC). | تعهد بالالتزام مؤشر عليه في مصالح البلدية. | 13 |
| 14 | Un extrait de l’acte de naissance, original. | مستخرج اصلي من عقد الميلاد | 14 |
| 15 | Deux photographies d’identité récentes. | صورتين شمسيتين حديثتين. | 15 |
| 16 | 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) . | 16 |
|  |  |  |  |
| 17 | Copie des attestations de réussite et des relevés de notes des candidats issus du système classique. | نسخة من شهادات النجاح و كشوف النقاط للمترشحين المنتمين للنظام الكلاسيكي. | 17 |
| 18 | Certificat de nationalité pour les candidats nés à l’étranger. | شهادة الجنسية الجزائرية للمترشحين المولودين بالخارج. | 18 |

**طلب تسجيل في السنة الأولى دكتوراه (ل.م.د)**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | اسم ولقب المترشح:  |
|  | تاريخ ومكان الميلاد: |
|  | الجنسية : |
| **/** | الهاتف و البريد الالكتروني: |
|  | شعبة شهادة الماستر : |
|  | اختصاص شهادة الماستر : |
|  | تاريخ الحصول عليها: |
|  | مكان الحصول عليها: |
| **أطلب التسجيل في السنة الأولى لتحضير دكتوراه (ل.م.د) للسنة الجامعية 2022-2023.****Sollicite l’inscription pour la préparation du Doctorat LMD durant l’année universitaire 2022-2023** |
|  | الميدان : |
|  | الشعبة : |
|  | التخصص : |
|  | عنوان الأطروحة :  |
|  | اسم ولقب المشرف:الرتبة : |
|  | مؤسسة الانتماء : |
|  | اسم و لقب المشرف المساعد: الرتبة : |
|  | مؤسسة الانتماء:  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  رأي و توقيع رئيس لجنة التكوين في الدكتوراهAvis et signature du Président du Comité de Formation Doctorale |  | رأي و توقيع الــمشرف Avis et signature du directeur de thèse |  | المترشح (التاريخ والإمضاء)Le candidat (Date et signature) |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | اسم ولقب المترشح:  |
|  | تاريخ ومكان الميلاد: |
|  | الجنسية : |
|  | العنوان : |
|  | الشهادة المحصل عليها : |
|  | تاريخ و مكان الحصول عليها: |
| **مقبول تسجيله في السنة الأولى دكتوراه (ل.م.د) خلال السنة الجامعية 2022-2023.****Est autorisé(e) à s’inscrire en 1ère année de Doctorat LMD au titre de l’année universitaire: 2022-2023** |
|  | التخصص : |
|  | الشعبة : |
|  | الميدان : |
|  | عنوان الأطروحة :  |
|  | اسم ولقب المشرف:الرتبة : |
|  | مؤسسة الانتماء : |
|  | اسم و لقب المشرف المساعد: الرتبة : |
|  | مؤسسة الانتماء:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| سعيدة في :......................... |  |  |
| رأي و توقيع عميد الكليةAvis et signature du Doyen  |  | رأي و توقيع رئيس المجلس العلمي للكليةAvis et signature du P/CSF |
|  |  | محضر رقم:..........................PV n°المؤرخ في :.................................du |

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

**Proposition de sujet de thèse de doctorat LMD**

|  |  |
| --- | --- |
|  | اسم ولقب المترشح:  |
|  | تاريخ ومكان الميلاد: |
|  | التخصص : |
|  | الشعبة : |
|  | الميدان : |
|  | عنوان الأطروحة :  |
|  | اسم ولقب المشرف:الرتبة : |
|  | مؤسسة الانتماء : |
|  | اسم و لقب المشرف المساعد: الرتبة : |
|  | مؤسسة الانتماء:  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **الدوافع وإشكالية البحث:** |
|  |

|  |
| --- |
| **الملخص (أهداف الموضوع و التوقعات، يستخدم هذا الملخص لإعداد وثيقة PNST) :** |
|  |

|  |
| --- |
| **خطة العمل :** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **المراجع (يجب الإشارة إلى بعض المراجع الحديثة ):** |
|  | [1] |
|  | [2] |
|  | [3] |
|  | [4] |
|  | [5] |
|  | [6] |
|  | [7] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| سعيدة في :......................... |  |  |
| توقيع المشرف Signature du directeur de thèse |  | توقيع المشرف المساعد Signature du co-directeur de thèse |

**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**تصريح شرفي**

السنة الجامعية : 2022-2023.

أنا الممضي أسفله،

السيد (ة) :

المولود(ة) بتاريخ :  ب :

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

مترشح(ة) للتسجيل في السنة : **الأولى** دكتوراه (ل.م.د).

شعبة :  تخصص :

بجامعة سعيدة – د. مولاي طاهر ، خلال الموسم الجامعي 2022-2023.

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

**ملاحظة : يعتبر هذا التصريح وثيقة بغرض التسجيل في السنة       دكتوراه (ل.م.د).**

توقيع المعني(ة) بالأمر تأشيرة المصادقة

**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**تعهد بالالتزام**

السنة الجامعية : 2022-2023.

أنا الممضي أسفله،

السيد (ة) :

المولود(ة) بتاريخ :  ب :

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

مترشح(ة) للتسجيل في السنة :**الأولى**  دكتوراه (ل.م.د).

شعبة :  تخصص :

عنوان أطروحة الدكتوراه :

تحت إشراف الأستاذ (ة) :

خلال الموسم الجامعي : 2022-2023.

**أتعهد بالإلتزام بالتسجيل 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.

توقيع المعني(ة) بالأمر تأشيرة المصادقة

**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**تعهد بالالتزام**

السنة الجامعية : 2022-2023.

أنا الممضي أسفله،

السيد (ة) :

المولود(ة) بتاريخ :  بــــــــــــــ :

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

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

شعبة :  تخصص :

مخبر البحث **:**

عنوان أطروحة الدكتوراه :

تحت إشراف الأستاذ (ة) :

**أتعهد بــــــما يلي :**

* **التفرغ كليا لنشاطات البحث و المواظبة على الحضور يوميا في مخبر البحث.**
* **حضور كل دروس دعم المعارف بدون استثناء.**
* **استعمال البريد الالكتروني للجامعة في كل أعمالي البحثية (مقالات، مداخلات،... إلخ)**
* **الانضباط** **والالتزام بالقوانين المعمول بها.**

 **كما أتحمل كل تبعات عدم الالتزام بمضمون هذا التعهد.**

توقيع المعني(ة) بالأمر تأشيرة المصادقة