

جامعة البليدة 1

نيابة رئاسة الجامعة المكلفة بالتكوين العالى لما بعد التدرج، التأهيل الجامعي و البحث العلمي



F7 استمارة مراقبة الوثائق الخاصة بالتسجيل في الدكتوراه LMD

اللقب : الاسم :
القسم السنة الدراسية:.....

- 01 - محضر مصادقة المجلس العلمي للتسجيل في الدكتوراه.....
- 02 - نسخة مطابقة للأصل لشهادة الماستر (نسختين).....
- 03 - نسخة مطابقة للأصل لشهادة التدرج- الليسانس. (نسختين).....
- 04 - نسخة مطابقة للأصل لشهادة البكالوريا . (نسختين).....
- 05 - شهادة الميلاد + 02 صور شمسية + ظرفان بريديان عليهما طابع و عنوان الطالب.....
- 06 - نسخة طبق الأصل لبطاقة التعريف الوطنية.....
- 07 - نسخة عن الوثيقة الوصفية للمعارف المؤهلات المكتسبة المرفقة لدبلوم الماستر(ترتيب الطالب).....
- 08 - ملخص موضوع البحث ممضي من طرف مدير البحث
- 09 - ملخص موضوع البحث في قرص مضغوط.....
- 10 - مقرر التعيين للأساتذة المشرفين الغير التابعين لجامعة البليدة
- 11 -- تصريح شرفي مصادق عليه للطالب بأنه غير مسجل في أي جامعة أخرى. (نسختين).....
- 12 - تصريح شرفي مصادق عليه للطالب بأنه غير مستأجر.....
- 13 - ترخيص من المستخدم للطالب المستأجر.....
- 14 - شهادة الانتماء الي المخبر – ممضية من طرف مدير المخبر.....
- 15 - ملء الاستمارة الخاصة بالمركز التقني للبحث العلمي و الإعلام.....
- 16 - ملء الاستمارة F2 بعناية، ممضية من طرف رئيس القسم ، الطالب و مدير البحث.
.....(نسختين)
- 17 - ملء استمارة المعلومات F6
- 18 - وصل حقوق التسجيل
- 19 - رسالة دوافع الترشح
- 20 - تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث.....

ختم وإمضاء نائب العميد
المكلف بما بعد التدرج

ختم و إمضاء نائب رئيس
القسم المكلف بما بعد التدرج

خاص بالإدارة المركزية

استلم يوم :

الملاحظات :

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

Universite Saad Dahlab- BLIDA

Vice rectorat chargé de la formation supérieure
de PG, l'habilitation universitaire
et la recherche scientifique

جامعة سعد دحلب البلدية
نيابة رئاسة الجامعة المكلفة بالتكوين العالي لما بعد التدرج،
التأهيل الجامعي و البحث العلمي

B.P 270 Rue de Soumaa- BLIDA
Tél :025 43.36.25 à 30



ص ب 270 طريق الصومعة - البلدية
الهاتف 025 43.36.25

Imprimé F2

Portant autorisation d'inscription en POST-GRADUATION

Année Universitaire

201.../201..

(A remplir avec le plus grand soin et de façon lisible)

LE PROMOTEUR :

Je soussigné

Nom :..... Prénom

Grade :...Professeur Lieu d'exercice :.....

CO- PROMOTEUR : (1)

Nom :.....Prénom :.....

Grade :.....Lieu d'exercice :.....

Autorise l'étudiant (2) :

Nom :.....Prénom :.....

Date et lieu de naissance (commune,Daira,wilaya) :..... A :.....

Adresse (commune,Daira,wilaya) :.....

Pour une : Inscription Réinscription en :.....

Magister

Doctorat

Doctorat LMD

Filière :.....Option :.....Date de 1ère inscription :.....

Et atteste qu'il (elle) effectuera sous ma direction des travaux de recherche sur le sujet suivant(3)

(1) Eventuellement le Co- PROMOTEUR

(2) Cocher uniquement les cases utiles(3) Joindre à cet imprimé un résumé détaillé pour les nouveaux sujets, par le promoteur et validé par le comité scientifique

LABORATOIRE DE RECHERCHE :

IDENTIFICATION DU SUJET

Département :

N° de référence :

Année d'inscription :

Etudiant (Nom Prénom) :

Spécialité :

Option :

Nature de la thèse : **Magister** **Doctorat** **PGS** **Doctorat LMD**

Titre :

.....

Mots Clés :

.....

.....

.....

Résumé :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cadre réservé au CERIST :

N° du formulaire :

Date de réception :

Date de validation :

Le CERIST informe-les concernés que tout formulaire mal rempli ne serait pas en considération dans l'opération du signalement et qu'aucune réponse ne serait retournée au doctorant.

UNIVERSITE DE BLIDA 1

FACULTE DE TECHNOLOGIE

Laboratoire de :.....

Département de :.....



ATTESTATION D’AFFILIATION AU LABORATOIRE

Je soussigné, Professeur....., Directeur du laboratoire de :.....domicilié au département de, atteste que le conseil du laboratoire donne un avis favorable à l’intégration au laboratoire du doctorant (e) :

Inscrit en Doctorat en pour l’année universitaire 201.../20....., et valide son sujet de thèse : intitulé:

.....
.....
.....
..... »

LE DIRECTEUR DU LABORATOIRE

NB/ Cette attestation fait parti du dossier d’inscription du doctorant

République Algérienne Démocratique et Populaire

Université Blida 1

Formulaire de déclaration sur l'honneur relatif à l'engagement pour respecter les règles d'authenticité scientifique dans l'élaboration d'un travail de recherche (arrêté N-933 du 28/07/2016)

Je soussigné : (étudiant – Enseignant chercheur- Chercheur parmanent)

Nom/Prénom :.....

Détenteur d'une carte d'étudiant N-.....Délivrée le :.....

Inscrit à la Faculté :.....Département :.....

Et chargé de préparer une thèse de Doctorat sous titrée :

.....
.....
.....
.....

Déclare sur l'honneur, m'engager à respecter les règles scientifiques, méthodologiques, Et les normes de déontologie professionnelle et de l'authenticité académique requise dans l'élaboration du projet de recherche sus-cité.

.....,le :.....

Signature

UNIVERSITE DE BLIDA 1
FACULTE DE TECHNOLOGIE



DECLARATION SUR L'HONNEUR

201./201.

(Document à légaliser à l'APC)

Je, soussigné :

Nom :	
Prénom :	
Date de Naissance :	
Lieu de Naissance :	
Pièce d'identité Présentée (CNI ou PC °)	N° : Délivrée le :/...../..... par :
Prétendant (e) à : (Mettre une croix devant la ligne correspondante à votre cas)	
<input type="checkbox"/>	L'inscription en 1 ^{ère} année de doctorat en sciences (ancien système).
<input type="checkbox"/>	L'inscription en 1 ^{ère} année de doctorat en 3 ^{ème} cycle (LMD)
<input type="checkbox"/>	L'inscription en 1 ^{ère} année de Magister
<input type="checkbox"/>	La réinscription enannée de doctorat en sciences (ancien système).
<input type="checkbox"/>	La réinscription enannée de doctorat 3 ^{ème} cycle (LMD)
Pour l'année universitaire 20../20.. à la faculté : Technologie	
Département :	
Déclare sur mon honneur ne pas prétendre à aucune autre inscription ou réinscription (tous cycles confondus) pour l'année 20../20.. à l'échelle nationale et ce conformément à la lettre circulaire N° : 564/DPGRF/2012 datée du :21/11/2012 émanant de la direction de post-graduation et de la recherche Formation du Ministère de L'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique.	

Date et Signature de l'étudiant

Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche scientifique
Université Blida1 -Faculté de Technologie



Fiche d'inscription F6

20../20..

(2ème Post-Graduation)
 Doctorat

Faculté :		Département :	
Intitulé du doctorat			
Filière* :			
Option* :			

*Se renseigner auprès du département sur les dénominations réglementaires

Identification de l'Etudiant			
Nom :		Photo d'identité A agraffer ici	
Prénom :			
Date de Naissance			
Lieu de Naissance :			
Wilaya de Naissance :			
Pays de Naissance :		Nationalité :	
Prénom de père :		Nom et Prénom de la mère :	
Adresse			
Téléphone :		Email :	
Salarié (e)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Lieu d'exercice

Cursus d'Etudiant		
Diplômes obtenus	Date d'obtention	Lieu d'obtention

Date et Signature d'Etudiant

Président du CFD

Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche scientifique
Université Blida1

Faculté de Technologie



ATTESTATION SUR L'HONNEUR
DE NON SALARIE

Je soussigné (e) :

Né (e) le :.....A :Willaya :.....

Atteste sur l'honneur n'exercer actuellement aucune activité rémunérée dans le secteur Publique ou Privé

J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues en cas d'une fausse déclaration.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A : Blida le :.....

Pièce d'identité :.....

N°/

Délivrée le :.....

Par :.....

Signature

