**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة جيلالي ليابس سيدي بلعباس

كلية العلوم الإقتصادية و التجارية و علوم التسيير رقم التسجيل الأول (1)

نيابة العمادة المكلفة بما بعد التدرج و البحث العلمي

**طلب تسجيل في الدكتوراه**

**DEMANDE D’INSCRIPTION EN DOCTORAT**

|  |  |
| --- | --- |
| ***إعادة تسجيل***  ***REINSCRIPTION*** | ***تسجيل أولي***  ***PREMIER INSCRIPTION*** |

|  |
| --- |
| **NOM………………………………… اللقب.................................................................................................................................**  **PRENOM……………………………………………………………………………………………………… الإسم .......................................................**  **تاريخ الميلاد ...........................................................مكان الميلاد.......................................................................................**  **NAIONALITE ………………………………………………………………………………………….. الجنسية..........................................................**  **الوظيفة..........................................................................مكان العمل.................................................................................**  **العنوان الشخصي............................................................................................................................................................** |

|  |
| --- |
| **TYPE D’INSCRIPTION نوع التسجيــــــــــــــــل**  **DOCTORAT EN…..……… دكتوراه في:................................................................................................................................**  **SPECIALITE…. ………… تخصص:......................................................................................................................................**  **TITRE DE PROJET………………………… عنوان الرسالة :......................................................................................................** |

|  |
| --- |
| **إطار مخصص للمشرف لإعادة التسجيل**  **CADRE RESERVE A L’ENCADREUR POUR LA REINSCRIPTION**  **NOM ET PRENOM DE L’ENCADREUR………………………… اسم و لقب المشرف:.....................................................................**  **GRADE……………………………………………………………………………الرتبة:................................................................................**  **ETABLISSEMENT DE RATTACHEMENT …….. مؤسسة الإنتماء :.........................................................................................**  **SON A VIS QUANT A LA REINSCCRIPION …………… رأيه بخصوص إعادة التسجيل :................................................................**  **التوقيع** |

|  |
| --- |
| **حرر بسيدي بلعباس بتاريخ :...................................**  **عن/المجلس العلمي للكلية – الرئيس عميد الكلية**  **Le Doyen P/Le CSF-Le président** |

1) يكتب رقم التسجيل الموجود في أعلىو على يمين شهادة التسجيل المسلمة من مصلحة التكوين العالي لما بعد التدرج.

2) اشطب على الخانة غير المناسبة .

**الجمهورية الجزاﺌرية الديمقراطية الشعبية**

وزارة التعليم العالي و البحث ا لعلمي



جامعة جيلالي ليابس سيدي بلعباس

كلية العلوم الإقتصادية التجارية وعلوم التسيير

إلى السيد:رﺋيس المجلس العلمي

تقرير حول حالة تقدم العمل في الأطروحة

السيد:............................الرتبة:..........................................................

أتشرف بتحرير تقرير عن حالة تقدم العمل بالنسبة لأطروحة الدكتوراه ل:

الطالب(ة) الاسم واللقب:.........................................................

عنوان الرسالة:.................................................................

التخصص:...............................................................................

الفرع:......................................................................................

سنة التسجيل الحالية:....................................................................

مبديا الملاحظات

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

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

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

نسبة التقدم في الأطروحة :........................................................................................

وعليه أطلب من سيادتكم الموقرة قبول تسجيل الطالب(ة) للسنة الجامعية **2024 - 2025**

**مـوافقة المؤطر**

**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**وزارة التعليم العالي والبحث العلمي**

**جامعة جيلالي ليابس بسيدي بلعباس**

**كلية العلوم الاقتصادية والتجارية وعلوم التسيير**

**التصريح الشرفي**

**خاص بالإلتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث**

**(وفق القرار رقم :1082 المؤرخ في 27ديسمبر 2020**

**الذي يحدد القواعد المتعلقة بالوقاية من السرقة العلمية و مكافحتها )**

أنا الممضي أسفله.................................. الصفة: **طالب ،**أستاذ باحث.........الحامل لبطاقة التعريف الوطنية

رقم :.................... و الصادرة بتاريخ :.................المسجل بكلية :.العلوم الإقتصادية و التجارية و علوم التسيير قسم :علوم

و الكلف بإنجاز أعمال بحث (مذكرة التخرج،مذكرة ماستر ،مذكرة ماجستير ، **أطروحة دكتوراه** )،عنوانها ....................................................................................................................................................

أصرح بشرفي أني ألتزم بمراعاة المعايير العلمية و المنهجية و معايير الأخلاقيات المهنية و النزاهة الأكاديمية المطلوبة في إنجاز البحث المذكور أعلاه .

**التاريخ:........................**

**إمضاء المعني**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **République Algérienne Démocratique et Populaire**  **Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique**  Université Djillali Liabès de Sidi Bel-Abbès |

|  |  |
| --- | --- |
| ***DECLARATION SUR L’HONNEUR*** | **2024 / 2025** |

**(Document à légaliser à l’APC)**

Je, soussigné :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | |
| Prénom : |  | | |
| Date de Naissance : |  | | |
| Lieu de Naissance : |  | | |
| Email institutionnel : @univ-sba.dz | | | Tel |
| Enseignant universitaire : Oui 🗌 Non  Grade : MAA 🗌 MAB 🗌  Etablissement : Université sidi bel abbés | | Autre Fonction : Oui 🗌 Non 🗌  Qualité : /  Organisme:/ | |
| Prétendant(e) à une (ré)-inscription en\* : | | | |
| 🗌 **Doctorat (3ème cycle)**  🗌 1ère Année 🗌 2ème Année  🗌 3ème Année  **Après Dérogation**  🗌 4ème Année 🗌 5ème Année | | 🗌 **Doctorat en sciences**  🗌 1ère Année 🗌 2ème Année  🗌 3ème Année 🗌 4ème Année  **Après Dérogation**  🗌 5ème Année 🗌 6ème Année | |
| 🗌 Autre Inscription (Magister ou PGS) :…………..…………………………………………………………. | | | |
| Pour l’année universitaire **2024 - 2025** la faculté\* :  🗌 Technologie 🗌 Sciences Exactes 🗌 Génie Electrique  🗌 Sciences de la Nature et de la Vie 🗌 Sciences Humaines et Sociales  🗌 Lettres, Langues et Arts 🗌 Sciences Economiques, de Gestion et Sciences Commerciales  🗌 Droit et Sciences Politiques  Département : Science économiques | | | |
| Déclare sur mon honneur ne pas prétendre à aucune autre inscription ou réinscription (tous cycles confondus) pour l’année 2024-2025 à l’échelle nationale et ce conformément à la lettre circulaire N° 564/DPGRF/2012 en date du 21/11/2012 émanant de la Direction de la Post-Graduation et de la Recherche Formation du Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique.  (\*) Mettre une croix dans la case correspondant à votre cas | | | |

Date et Signature de l’étudiant