

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR  
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

*CONFERENCE REGIONALE DES ETABLISSEMENTS  
UNIVERSITAIRES DE LA REGION .....*

**OFFRE DE FORMATION DE TROISIEME CYCLE EN VUE DE  
L'OBTENTION DU DOCTORAT  
AU TITRE DE L'ANNEE UNIVERSITAIRE  
2016/ 2017**

(Selon l'arrêté n° 191 du 16 Juillet 2012 fixant l'organisation de la formation de troisième cycle en vue de l'obtention du diplôme de doctorat modifié et complété).

**Etablissement :**

--

**Le doctorat proposé**

DOMAINE <sup>1</sup>	FILIERE	SPECIALITE

التخصص	الفرع	الميدان

<sup>1</sup> ST, SM, MI, SNV, STU, SEGC, SSH, DSP, LLE, LLA, ARTS, STAPS, TAMAZIGHT

**Responsable de la formation :**

--

# SOMMAIRE

<b>1</b>	Localisation
<b>2</b>	Responsable de la formation
<b>3</b>	Nombre de postes à ouvrir
<b>4</b>	Comité de la formation doctorale
<b>5</b>	Masters ouvrant droit à l'inscription au concours
<b>6</b>	Autres masters extérieurs de l'établissement
<b>7</b>	Epreuves écrites de concours
<b>8</b>	Les thèmes (sujets) constituant les travaux de recherche
<b>9</b>	Description de la formation (axes de recherche)
<b>10</b>	Opportunité, impact de la formation et situation post-doctorat
<b>11</b>	Programme de la formation
<b>12</b>	Personnes intervenant dans la formation
<b>13</b>	Equipe d'encadrement scientifique (Pr, MCA)
<b>14</b>	Partenaires : Accords et conventions nationaux et internationaux
<b>15</b>	Equipe d'encadrement scientifique (Pr, MCA)
<b>16</b>	Laboratoires et projets de recherche
<b>17</b>	Annexe
<b>18</b>	Avis et Visas des organes administratifs et scientifiques
<b>19</b>	Visa de la Conférence Régionale des Universités

## 1- Localisation

### a- Type de la formation

- Habilitation ☐
- Reconduction ☐ Année universitaire de la 1<sup>ère</sup> habilitation : .....
- Gel ☐ Année universitaire de la 1<sup>ère</sup> habilitation : .....

### b- Etablissement à habilitier

Etablissement	Faculté / Institut	Département

## 2- Responsable de la formation :

(Professeur ou Maître de conférences Classe A) :

**Nom & prénom :**

**Grade :**

**☎ :**

**Fax :**

**E - mail :**

Joindre un CV succinct en annexe de l'offre de formation (selon modèle joint)

## 3- Nombre de postes à ouvrir : .....

(Préciser le nombre par option, **y compris 0 dans le cas de gel sans ouverture de postes**)

## 4- Comité de la formation doctorale

Nom et prénom *	Grade	Spécialité	Nombre de thèses à encadrer	Nombre de thèses en cours d'encadrement	Etablissement de rattachement	Emargement

\* Responsable de la formation en première position.

## 5- Master(s) en cours dans l'établissement justifiant la demande d'habilitation ou de reconduction de la formation

Intitulé Master	Prévision du nombre de diplômés de l'année universitaire en cours

## 6- Autres Masters (au moins 3) extérieurs à l'établissement ouvrant droit à l'inscription au concours

Intitulé master

**Important :** Les masters issus de la même filière ouvrent droit à la présélection des candidats au concours.

## 7- Epreuves écrites de concours (2 épreuves maximum)

### 7-1. Les matières

**Matière 1 :** Intitulé, Coefficients et durée.

**Matière 2 :** Intitulé, Coefficients et durée.

Les conditions pédagogiques d'accès au concours sont fixées par arrêté.

## 8- Les thèmes (sujets) constituant les travaux de recherche. (selon le nombre de postes demandés)

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....



## 10-Opportunité, impact de la formation et situation post-doctorat

[illegible]

## 11-Programme de la formation

(Joindre en annexe le détail des activités).

Activités	Semestre 1	Semestre 2	Semestre 3	Semestre 4	Semestre 5	Semestre 6
Cours obligatoires de renforcement des connaissances			X	X	X	X
Cours en TIC						
Cours en méthodologie						
Cours en langues étrangères (anglais)						
Cours en recherche documentaire						
Cours en pédagogie			X	X	X	X
Ateliers (Nombre)						
Séminaires (Nombre)						
Travaux personnels du doctorant (VH)						

**Important :**

- Les cours en langues étrangères (anglais) sont obligatoires durant les trois années de la formation.
- Le volume horaire des cours de renforcement des connaissances est fixé à deux (02) heures par semaine. Ces cours peuvent être organisés par spécialité ou regroupés par filière.
- Les cours en TIC, méthodologie, de recherche documentaire et de pédagogie peuvent être communs entre les différentes filières.

**NB :** En plus de la charte de thèse, un carnet de doctorant sera élaboré pour la validation de ces acquis et pour le suivi du thésard.

## 12-Personnes intervenants dans la formation

Noms et Prénoms	Qualité	Nature d'activité

### 13-Equipe d'encadrement scientifique (Pr, MCA, DR, MRA)

Noms prénom(s)	Grade	Spécialité	Etablissement de rattachement

### 14-Partenaires: Accords et conventions nationaux et internationaux

*(Joindre en annexe les conventions)*

**Etablissements partenaires** (Universités, Entreprises, Laboratoires, Centres de recherche, etc...) :

.....

.....

.....

.....

.....

### 15-Laboratoires et projets de recherche

#### ❖ Laboratoire de domiciliation de l'offre

Dénomination du laboratoire	Directeur du laboratoire	Date d'agrément, Cachet, Griffes et signature

#### ❖ Laboratoires de recherche impliqués

Dénomination du laboratoire	Directeur du laboratoire	Date d'agrément, Cachet, Griffes et signature



--	--	--

### ❖ Equipes de recherche associées

Intitulé du projet de recherche	Code du projet	Date du début du projet	Date de fin du projet

## 16-Annexe

- CV succinct du responsable de formation et des membres de CFD (**selon modèle joint en annexe**).
- Conventions avec partenaires.

## 17-Avis et Visas des organes administratifs et scientifiques

**Intitulé de la formation doctorale :**

### **Comité Scientifique de département**

**Avis et visa du Comité Scientifique :**

**Date :**

### **Conseil Scientifique de la Faculté (ou de l'institut)**

**Avis et visa du Conseil Scientifique :**

**Date :**

### **Doyen de la faculté (ou Directeur d'institut)**

**Avis et visa du Doyen ou du Directeur :**

**Date :**

### **Chef d'établissement**

**Avis et visa du Chef d'établissement:**

**Date :**

## 18-Visa de la Conférence Régionale des Universités

(Uniquement à renseigner dans la **version finale** de l'offre de formation)

# Modèles Annexes

## **Programme détaillé (cours, conférences, ateliers, séminaires)**

(Une 1 fiche détaillée par activité)

**Les cours de la première année doivent obligatoirement apparaître**

## **Accords ou conventions**

### **LETTRE D'INTENTION TYPE**

(Papier officiel à l'entête de l'établissement universitaire concerné)

**OBJET :** Approbation du co-parrainage de la formation doctorale intitulée : .....

Par la présente, l'université (ou le centre universitaire) .....  
déclare co-parrainer la formation de troisième cycle ci-dessus mentionnée durant  
toute la période d'habilitation de la formation.

A cet effet, l'université (ou le centre universitaire) assistera ce projet en :

- Participant à des séminaires, des ateliers et des conférences, organisés à cet effet,
- En participant aux jurys de soutenance,
- En œuvrant à la mutualisation des moyens humains et matériels.

**Signature de la personne légalement autorisée :**

**Fonction :**

**Date :**

# LETTRE D'INTENTION TYPE

(En cas de collaboration avec une entreprise du secteur utilisateur)

(Papier officiel à l'entête de l'entreprise)

**OBJET :** Approbation du projet de lancement d'une formation de troisième cycle  
intitulé : .....

Dispensé à : .....

Par la présente, l'entreprise :.....déclare sa  
volonté d'accompagner la formation de troisième cycle ..... en qualité  
de partenaire intéressé par les axes de recherches de la formation.

A cet effet, nous confirmons notre adhésion à ce projet et notre rôle  
consistera à :

- Participer à l'élaboration du sujet de recherche.
- Participer à des séminaires organisés à cet effet.
- Participer aux jurys de soutenance en tant qu'invité.
- Faciliter autant que possible l'accueil des doctorants dans le cadre de la préparation de leurs thèses.

Les moyens nécessaires à l'exécution des tâches qui nous incombent  
pour la réalisation de ces objectifs seront mis en œuvre sur le plan matériel et  
humain.

**Signature de la personne légalement autorisée :**

**Fonction :**

**Date :**

**Cachet Officiel ou Sceau de l'Entreprise**

## **Modèle de CV à joindre pour tout participant à la Formation (Une 1 page maximum)**

**Nom et Prénom :**

**Dernier Diplôme et date d'obtention :**

**Spécialité :**

**Grade :**

**Fonction :**

**Etablissement de rattachement :**

**Domaines scientifiques d'intérêts :**

**Indiquer les 05 dernières publications :**

# Formations Doctorales

## FICHE DE SYNTHÈSE (DOCTORAT LMD)

*NB : Cette fiche doit être visée par le Doyen et le PCS de la Faculté concernée et doit accompagner les PV des Conférences Régionales*

- Etablissement : ..... Faculté / Institut : .....
- Département : .....
- Domaine : .....
- Filière : .....
- Intitulé du doctorat : .....
- Responsable : (Nom / Prénom / Grade) .....

Date de la 1 <sup>ère</sup> Habilitation	...../...../.....
Années de reconduction	
Nombre d'Etudiants inscrits en 1 <sup>er</sup> Année	
Nombre d'Etudiants inscrits en 2 <sup>ème</sup> Année	
Nombre d'Etudiants inscrits en 3 <sup>ème</sup> Année	
Nombre d'Etudiants inscrits en 4 <sup>ème</sup> Année	
Nombre d'Etudiants inscrits en 5 <sup>ème</sup> Année	
Nombre Global d'Etudiants Inscrits	
Nombre de soutenances réalisées	
Année du gel	

### Equipe d'encadrement pédagogique et scientifique

Noms / Prénoms	Grade	Etablissement d'origine

Visa du Président CSF/CSI

Visa du Doyen/Directeur