**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

République Algérienne Démocratique et Populaire

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Documents and Settings\NADIA-PC\Mes documents\logo\logo ub taille papetrie (1).jpgMinistère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique | ***وزارة التعليم العالي و البحث العلمي*** |
| Université A. Mira de Bejaia | ***جامعة عبد الرحمان ميرة- بجاية*** |
| Vice Rectorat de la Formation Supérieure, De Troisième Cycle,  L’Habilitation Universitaire, La Recherche Scientifique  et la Formation Supérieure de Post-Graduation | |
| ***نيابة مديرية الجامعة للتكوين العالي، في الطور الثالث***  ***و التأهيل الجامعي و البحث العلمي٬ والتكوين العالي في ما بعد التدرج*** | |

**FICHE D’INSCRIPTION/REINSCRIPTION**

**Année Universitaire :……………………..……**

|  |
| --- |
| **Magister** |

***Cadre réservé à l’étudiant (e)***

Nom :……………………………………………………………………………………………..

Prénom :…………………………………………………………………………………………..

Date et Lieu de Naissance :……………………………………………………………………….

E mail :………………………………………………… N° Tél :…………………………………

Faculté :…………………………...................................Département :…………………………

Dernier diplôme obtenu :……………………………………………………………….…………

Spécialité :……………………………………………. …………………………………………..

Date et lieu d’obtention :………………………………………………………………………….

Demande à être inscrit (e) en  :…………..Année

N° d’Inscription : …….…………………………………………………........................................

L’année Universitaire de la 1ère inscription :………………………………………………………

Filière :………………………………………Option :…………………………………………...

Titre : Concours et/ou Major Promotion………………………………………………......……..

Activité professionnelle :…………………………………………………………………………

***Cadre réservé au Directeur du Mémoire* :**

Nom et Prénom du Directeur du Mémoire :………………………………………………………

Grade/Lieu d’exercice :…………………………………………………………………………..

E mail :……………………………… N° tél :…………………………………………………...

***NB : 1ère Inscription en 2ème année****: Joindre la Problématique du sujet signée par le Directeur du mémoire*

***Prolongation d’inscription****: Joindre l’état d’avancement des travaux signé par le Directeur du mémoire*

***Intitulé du Mémoire :***

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

***Date probable de soutenance :***

***Signatures :***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Etudiant(e)* | *Avis et Visa du Directeur du Mémoire* | *Avis et Visa du Président du Comité Scientifique*  *du Département* | *Avis et Visa du Président du Conseil Scientifique de la Faculté* | *Avis et Visa du Vice Recteur*  *chargé de la*  *Post-Graduation* |
|  |  |  |  |  |