République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

**جامعة العري بن مهيدي- أم البواقي**

Université Larbi Ben M’hidi – Oum El Bouaghi

Vice-rectorat de la formation supérieure des premier et deuxième cycles, la formation continue et les diplômes, et la formation supérieure de graduation

**Formulaire de candidature pour l’inscription en Master pour l’année universitaire 2019/2020 Au profit des détenteurs du diplôme de licence promotion 2018/2019**

**FACULTE/INSTITUT**:………………………………………………………………………….. Nom:………………………..Prénom ………………………..Immatriculation du BAC :…………... Date et lieu de naissance:……………………………………………...Nationalité:…………………. Domaine :…………………………………………..filière :…………………………………………… Spécialité :………………………………………………..Année de l’obtention du BAC :…………… Adresse :…………………………………………………………..Wilaya :…………………………... E-mail :……………………………………………………………N° Téléphone :……………………

# Résumé du cursus universitaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sessions d’admission |  |
| Niveau (année) | Moyenne du 1er semestre de chaque annéeuniversitaire | Moyenne du 2ème semestre de chaque annéeuniversitaire | Session 1 | Session 2 | Admis avec dettes | Redouble l’année | Année du Bac |
|  |  |  |  |  |  |  | 20……/20…….. |
|  |  |  |  |  |  |  | 20……/20…….. |
|  |  |  |  |  |  |  | 20……/20…….. |
|  |  |  |  |  |  |  | 20……/20…….. |
|  |  |  |  |  |  |  | 20……/20…….. |
|  |  |  |  |  |  |  | 20……/20…….. |
|  |  |  |  |  | Promotion 2018/2019 |

Congé Académique: du ………………au ………….. ……… Interruption des études: du ………………au …………………..

# Classement des vœux des parcours du Master.

|  |  |
| --- | --- |
| Vœux | Intitulé du Master (selon les spécialités des licences autorisées) |
| Vœux 1 | ………………………………………………………………………………………. |
| Vœux 2 | ………………………………………………………………………………………. |
| Vœux 3 | ………………………………………………………………………………………. |

- Avez-vous postulé une candidature au niveau d’autres universités ? Oui □ Non □

- Etes-vous passé devant le Conseil de Discipline ? Oui □ Non □.

- Observation : Remplir le formulaire et le déposer au niveau du service des enseignements de la Faculté ou de l’Institut à partir du 04 Septembre 2019.

-Je soussigne en déclarant l’authenticité des renseignements fournis plus haut. A ………………………..le ……………………. Signature de l’intéressé(e)