

**CONFERENCE REGIONALE DES UNIVERSITES DE L'OUEST
CRUO TLEMCE**

**DOSSIER DE GEL DU MAGISTER
AU TITRE DE L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2014/ 2015**

Année universitaire de la première ouverture :/.....

ETABLISSEMENT UNIVERSITAIRE DE DOMICILIATION

DENOMINATION :

FACULTE :

INSTITUT :

DEPARTEMENT :

INTITULE DE LA POST-GRADUATION

INTITULE EXACT ²:

FILIERE :

DOMAINE : SE SNV DSP SSH TEC LLE SEGC

LANGUE D'ENSEIGNEMENT :

RESPONSABLE DE LA POST-GRADUATION

NOM ET PRENOM :

GRADE (3) :

FONCTION :

N° Tél :

N° Fax :

E-mail (obligatoire) :

(1) : Dossier de reconduction fourni dans le cas d'une continuation d'une formation de post-graduation.

(2) : Intitulé concis et précis.

(3) : Professeur ou MCA

MOTIFS DU GEL DE LA POST-GRADUATION

INTITULE EXACT DE LA POST-GRADUATION :

EXPOSE DES MOTIFS (succinct) :

BILAN DE LA POST-GRADUATION

1 - Année universitaire de la première ouverture :

2 - Effectifs étudiants pour l'année universitaire en cours :

Nombre d'étudiants inscrits en première année de Magister	
Nombre d'étudiants inscrits en deuxième année de Magister	
Nombre d'étudiants inscrits en 2 ^{ième} année de magister pour la deuxième fois	
Nombre d'étudiants inscrits en 2 ^{ième} année de magister pour la 3 ^{ième} fois et plus	
Total des inscrits	

3 - Soutenances réalisées :

Nombre de soutenances de Magister réalisées	
---	--

Signature du Responsable du Magister

Partie réservée aux Instances Scientifiques et Administratives de l'Établissement

Intitulé de la PG :

**Avis et Visa du Président du Comité Scientifique
du Département**

Date :

Visa du Chef de Département

Date :

**Avis et Visa du Président du Conseil Scientifique
de la Faculté**

Date :

Visa du Doyen

Date :

Avis et Visa du Chef d'Établissement

Partie réservée à la Conférence Régionale des Universités de l'Ouest

Intitulé de la PG :

Fait à Tlemcen, Le

**Visa du Président de la Conférence
Régionale des Universités de l'Ouest**