

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
CONFERENCE REGIONALE DES UNIVERSITES DE L'OUEST
CRUO- TLEMCEN

PV D'HABILITATION D'UNE FORMATION POST-GRADUEE

Sous commission :

Date :	Filière :	Commission :
--------	-----------	--------------

Etablissement Universitaire			
Faculté		
Intitulé de la Formation post graduée			
CD disponible <input type="checkbox"/>	Nom du fichier :		
Type de la formation Post-graduée	PG <input type="checkbox"/>	DPGS <input type="checkbox"/>	ED <input type="checkbox"/>
	Gel <input type="checkbox"/>	Reconduction <input type="checkbox"/>	Habilitation <input type="checkbox"/>
Responsable de la formation	Nom Prénom	Grade	Etabliss ^t . de rattachement
	Noms Prénoms	Grade	Etabliss^t. de rattachement
Equipe pédagogique			
Nombre de postes	Demandé :	Accordé :	

Ecole Doctorale :

Etablissements partenaires	Nombre de postes par Etablissement
.....
.....
.....
.....
.....

Lieu (x) de formation :

Avis de la sous-commission : Favorable Défavorable

Motif du rejet (éventuellement) :

Le Président de la Commission