

صورة
شعبية
حديثه

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

استمارة معلومات للمشاركة في التوظيف و/أو المسابقة على أساس الشهادات
للاتحاق برتبة أستاذ مساعد قسم "ب"



إطار خاص بمؤسسة التعليم العالي المنظمة للمسابقة
تسمية المؤسسة

رقم التسجيل : تاريخ إيداع الملف :

1- المعلومات الشخصية

- اللقب : الاسم :
- ابن (ة) : و
- تاريخ الأزديد : / / مكان الأزديد :
- الجنسية :
- الوضعية العائلية : متزوج (ة) نعم لا عدد الأولاد
- هل أنت من ذوي الاحتياجات الخاصة : نعم لا أذكر طبيعة الإعاقة :
- مكان الإقامة : البلدية : الولاية :
- العنوان :
- رقم الهاتف :
- عنوان البريد الإلكتروني :
- الوضعية اتجاه الخدمة الوطنية : مؤدي معفى مؤجل
- مرجع الوثيقة : الرقم : تاريخ الإصدار :

2- معلومات حول الشهادة المطلوبة *

- تسمية الشهادة : دكتوراه ماجستير
- مؤسسة التعليم العالي المسماة للشهادة :
- الميدان :
- الشعبة :
- التخصص :
- تاريخ الحصول على الشهادة (أو المؤهل) : رقم :
- تقدير الشهادة :

* في حالة الحيلولة على شهادة معادلة للشهادة المطلوبة ، أضف المعلومات التالية :

- رقم الشهادة المعادلة :
- تاريخ صدور الشهادة المعادلة للشهادة المطلوبة :

3- معلومات حول الأعمال العلمية المنجزة من طرف المترشح في شعبته وتخصصه
قبل وبعد الحصول على الشهادة المطلوبة (إن وجدت)

• المنشورات العلمية:

منشورات علمية دولية								
معلومات حول المقال العلمي الدولي				معلومات حول المجلة العلمية الدولية				
الرابط الإلكتروني للمقال	تاريخ النشر	تاريخ القبول	عنوان المقال	الرقم الدولي الموحد للمجلة الإلكترونية L' e-ISSN (International Standard Serial Number)	الرقم الدولي الموحد للمجلة ISSN (International Standard Serial Number)	التصنيف (أ/ب/ج)	عنوان المجلة العلمية	الرقم
								01
								02
براءات الإختراع								
تاريخ الحصول	رقم الشهادة	نوع براءة الإختراع : PCT-OPMI - INAPI -			عنوان براءة الإختراع	الرقم		
						01		
منشورات علمية وطنية								
معلومات حول المقال العلمي الوطني				معلومات حول المجلة العلمية الوطنية				
الرابط الإلكتروني للمقال	تاريخ النشر	تاريخ القبول	عنوان المقال	الرقم الدولي الموحد للمجلة الإلكترونية L' e-ISSN (International Standard Serial Number)	الرقم الدولي الموحد للمجلة ISSN (International Standard Serial Number)	التصنيف (ج)	عنوان المجلة العلمية	الرقم
								01
								02

• المداخلات العلمية:

المدخلات العلمية الدولية								
الرابط الإلكتروني للمداخلة العلمية الدولية	رقم و تاريخ شهادة المشاركة				تاريخ المداخلة			الرقم
	السنة	الشهر	اليوم	الرقم	اليوم	الشهر	السنة	
								01
								02
المدخلات العلمية الوطنية								
الرابط الإلكتروني للمداخلة العلمية الوطنية	رقم و تاريخ شهادة المشاركة				تاريخ المداخلة			الرقم
	السنة	الشهر	اليوم	الرقم	اليوم	الشهر	السنة	
								01
								02

• كتاب علمي في التخصص (إن وجد):

رقم	عنوان الكتاب العلمي	دار النشر	سنة النشر	الرقم الدولي المعياري للكتاب ISBN (International Standard Book Number)
01				

4- معلومات حول الخبرة المهنية المكتسبة من طرف المترشح (إن وجدت)

• الخبرة المهنية المكتسبة من طرف المترشح في مجال التدريس بمؤسسات التعليم العالي **: *

رقم شهادة العمل و / أو عقد العمل	الفترة						عدد ساعات التدريس بالنسبة للتدريس و الأعمال الموجهة - عدد سنوات التدريس بالنسبة للأعمال التطبيقية	نوع التدريس - تدريس - أعمال موجهة - أعمال تطبيقية	تسمية مؤسسة التعليم العالي	
	الرقم	تاريخ الشهادة أو العقد	إلى			من				
السنة			الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم			

• الخبرة المهنية المكتسبة من طرف المترشح في مجال التدريس بالمؤسسات التابعة لقطاعات النشاط الأخرى بعد الحصول على الشهادة المطلوبة **: *

رقم و تاريخ شهادة الانساب المسلمة من طرف هيئة الضمان الاجتماعي المعنية	رقم و تاريخ شهادة العمل						الفترة						تسمية المؤسسة
	الرقم	اليوم	الشهر	السنة	الرقم	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة		

• الخبرة المهنية المتحصل عليها من طرف المترشح بعد الحصول على الشهادة المطلوبة ، بعنوان شغل مناصب التأطير على مستوى المؤسسات و الإدارات العمومية و / أو المؤسسات و الهيئات العمومية و الخاصة **: *

رقم و تاريخ شهادة الانساب تضمن الاجتماعي في حالة المؤسسات الخاصة	رقم و تاريخ شهادة العمل		الفترة						تسمية منصب التأطير المشغول	تسمية المؤسسة		
	الرقم	تاريخ شهادة	إلى			من						
السنة	اليوم	الشهر	الرقم	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة			

** لا تؤخذ بعين الاعتبار فترات العمل غير المصرح بها على مستوى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.



5- معلومات حول الوضعية المهنية الحالية
(بالنسبة للمترشحين الذين لهم صفة الموظف)

• تسمية الوظيفة أو الرتبة المشغولة عند تاريخ الترشح للمسابقة :

- تاريخ أول تعيين :

- تاريخ التعيين في الرتبة أو المنصب المشغول حاليا :

- الصنف :

- الدرجة :

- مرجع موافقة الإدارة المستخدمة للمشاركة في المسابقة: الرقم : التاريخ

- صفة السلطة صاحبة الإمضاء :

- عنوان الإدارة :

الهاتف : الفاكس : البريد الإلكتروني :



أنا الموقع أدناه أصرح بشرفي بصحة المعلومات المبينة في هذه الإستمارة و أتحمّل كل تبعات عدم صحة أو دقة المعلومات بما في ذلك إلغاء نجاحي في المسابقة.

توقيع المعني

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Fiche de renseignements pour la participation au recrutement
et/ ou au concours sur titres pour l'accès au grade
de maitres assistant classe « B »

Photo
récente

Cadre réservé à l'établissement de l'enseignement supérieur
organisateur du concours

Dénomination de l'établissement

Numéro d'inscription Date de dépôt du dossier



1. Renseignements personnels

- Nom Prénom
- Fils (le) de et de
- Date de naissance : Lieu de naissance
- Nationalité :
- Situation familiale : marié(e) - Oui Nombre d'enfants
- Non
- Appartenez-vous à la catégorie des personnes aux besoins spécifiques :
- Oui - Non
- Citez la nature de l'handicap :
- Lieu de résidence : Commune Wilaya
- Adresse :
- Numéro de Téléphone :
- Adresse électronique (email) :

- Situation vis à vis du service national :
- accompli
- exempté / dispensé
- sursitaire

Référence du document : numéro : délivré le

2. Renseignements concernant le diplôme exigé*

- Dénomination du diplôme : Doctorat Magister

- Etablissement de l'enseignement supérieur ayant délivré le diplôme:

- Domaine :

- Filière :

- Spécialité :

- Date d'obtention du diplôme (ou titre) : Numéro

- Mention du diplôme :



* En cas de possession d'une attestation équivalente au diplôme exigé, préciser les informations suivantes:

- Numéro de l'attestation d'équivalence :

- Date de délivrance de l'attestation d'équivalence au diplôme exigé :

3. Renseignements concernant les travaux scientifiques réalisés par le candidat dans sa filière et sa spécialité, antérieurement ou postérieurement à l'obtention du diplôme exigé (le cas échéant)

- Publications scientifiques :

Publications scientifiques internationales								
N°	Informations concernant la revue scientifique internationale				Informations concernant l'article scientifique international			
	Dénomination de la revue scientifique	Classification de la revue (A+, A ou B)	ISSN (International Standard Serial Number)	L' E-ISSN (International Standard Serial Number)	Intitulé de l'article	Date de soumission	Date de publication	L'URL de l'article
01								
02								
Brevets d'invention								
N°	Intitulé du brevet d'invention			Type du brevet d'invention	Numéro de l'attestation	Date d'obtention		
				- PCT-OPMI - INAPI				
01								
Publications scientifiques nationales								
N°	Informations concernant la revue scientifique nationale				Informations concernant l'article scientifique national			
	Dénomination de la revue scientifique	Classification de la revue (C)	ISSN (International Standard Serial Number)	L' E-ISSN (International Standard Serial Number)	Intitulé de l'article	Date de soumission	Date de publication	L'URL de l'article
01								
02								

• **Communications scientifiques :**

Communications scientifiques internationales										
N°	Intitulé de la communication scientifique internationale	pays	Date de la communication			Numéro et la date de l'attestation de participation				L'URL de la communication scientifique internationale
			Jour	Mois	Année	N°	Jour	Mois	Année	
01										
02										

Communications scientifiques nationales										
N°	Intitulé de la communication scientifique nationale	Etablissement	Date de la communication			Numéro et la date de l'attestation de participation				L'URL de la communication scientifique nationale
			Jour	Mois	Année	N°	Jour	Mois	Année	
01										
02										

• **Ouvrage scientifique dans la spécialité (le cas échéant):**

N°	Intitulé de l'ouvrage scientifique	Maison d'édition	Année de l'édition	ISBN (International Standard Book Number)
1				



4. Renseignements concernant l'expérience professionnelle acquise par le candidat (le cas échéant)

• **Expérience professionnelle acquise par le candidat dans le domaine de l'enseignement auprès des établissements d'enseignement supérieur.**

Dénomination de L'établissement de l'enseignement supérieur	Type d'enseignement - Cours - Travaux dirigés - travaux pratiques	Nombre de semestres d'enseignements Pour les cours et les travaux dirigés Nombre d'années d'enseignements pour les travaux pratiques	Période						Numéro et date de l'attestation de travail et / ou du contrat	
			Du			Au			N°	Date de l'attestation et / ou du contrat
			Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année		

- **Expérience professionnelle acquise par le candidat dans le domaine de l'enseignement après l'obtention du diplôme exigé, auprès des établissements relevant des autres secteurs d'activité ** :**

Dénomination de l'établissement	Période						Numéro et date de l'attestation de travail				Numéro et date de l'attestation d'affiliation délivrée par l'organisme de sécurité sociale concerné		
	Du			Au							N°	Date de l'attestation et / ou du contrat	
	Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année	N°	Jour	Mois	Année			

- **Expérience professionnelle acquise par le candidat après l'obtention du diplôme exigé, au titre d'occupation des postes d'encadrement auprès des institutions et administrations publiques et/ou des établissements et organismes publics ou privés ** :**

Dénomination de l'établissement	Dénomination du poste d'encadrement occupé	Période						Numéro et date de l'attestation de travail				Numéro et date de l'attestation d'affiliation délivrée par l'organisme de sécurité sociale concerné		
		Du			Au							N°	Date de l'attestation et / ou du contrat	
		Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année	N°	Jour	Mois	Année			

** Les périodes de travail non déclarées au niveau de la caisse nationale des assurances sociales ne sont pas prises en considération.

5. Renseignements concernant la situation professionnelle actuelle (pour le candidat ayant la qualité d'employé)

- Dénomination de la fonction ou grade occupé à la date de participation au concours :
- Date de la première nomination :
- Date de nomination dans le grade ou poste occupé actuellement :
- Catégorie :
- Echelon :
- Référence de l'accord de l'organisme employeur pour la participation du candidat au concours : numéro : date :
- L'autorité ayant pouvoir de signature :
- Adresse de l'administration :
- Tel. Fax Email :



Je soussigné, déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis dans ce document et assumer toutes les conséquences de toute déclaration fautive ou inexacte y compris l'annulation de mon admission au concours.

Signature de l'intéressé