



REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITE MOULOUD MAMMERI DE TIZI-OUZOU

Imprimé 17/2024

Demande d'inscription en 2^{ème} cycle du régime LMD des études
(Etudiants étrangers)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Tel : e-mail :

Nationalité : Série du Baccalauréat :

Année d'obtention : Pays d'obtentions :

Diplôme de licence LMD obtenu :

Domaine : Filière :

Spécialité :

Date d'obtention : Etablissement :

Résultats des trois dernières années d'études universitaires :

Année universitaire	Filière et niveau d'étude	Etablissement	Résultat

Demande d'inscription :

Date :

Avis du doyen de la faculté d'accueil	Avis du vice-recteur de l'université d'accueil	Avis du ministère de l'enseignement supérieur	Avis de l'établissement d'origine

Joindre :

3 exemplaires de la fiche de transfert dans le cas de changement du lieu de formation (Imprimé 14/2024)

Copie du relevé de notes du bac et de l'équivalence du baccalauréat

Copie des diplômes universitaires obtenus

Copie des relevés de notes des études universitaires

Copie de l'autorisation d'inscription délivrée par le ministère lors de la 1^{ère} inscription