

N° d'ordre CNCES Date d'arrivée

	/ /2004
--	---------

Université

Domaine	Discipline	Spécialité

Si le projet est pluridisciplinaire, indiquer la discipline dominante.

DEMANDE D'ACCREDITATION

MASTER

MASTER SPECIALISE

Important

1. Le présent dossier comprend 9 pages. Il doit être dûment rempli et transmis au secrétariat de la CNCES.
2. Si l'espace réservé à une rubrique est insuffisant, utiliser des feuilles supplémentaires.
3. Ce dossier doit être remis en 4 exemplaires.

AVIS ET VISAS

Le coordonnateur pédagogique de la filière *

Etablissement : Département :
Prénom et NOM : Grade :
Spécialité(s) :
Tél. : Fax : E. Mail :
Date et signature :

Le Chef de l'établissement d'attache de la filière

L'avis du Conseil d'établissement, exprimé par son président, devrait se baser sur des critères précis de qualité, d'opportunité, de faisabilité, et d'optimisation des ressources humaines et matérielles, à l'échelle de l'établissement.

Avis favorable

Avis défavorable

Motivations :

Date, signature et cachet du Chef de l'établissement :

Le Président de l'université

L'avis du Conseil d'université, exprimé par son président, devrait se baser sur des critères précis de qualité, d'opportunité, de faisabilité, et d'optimisation des ressources humaines et matérielles, à l'échelle de l'université.

Avis favorable

Avis défavorable

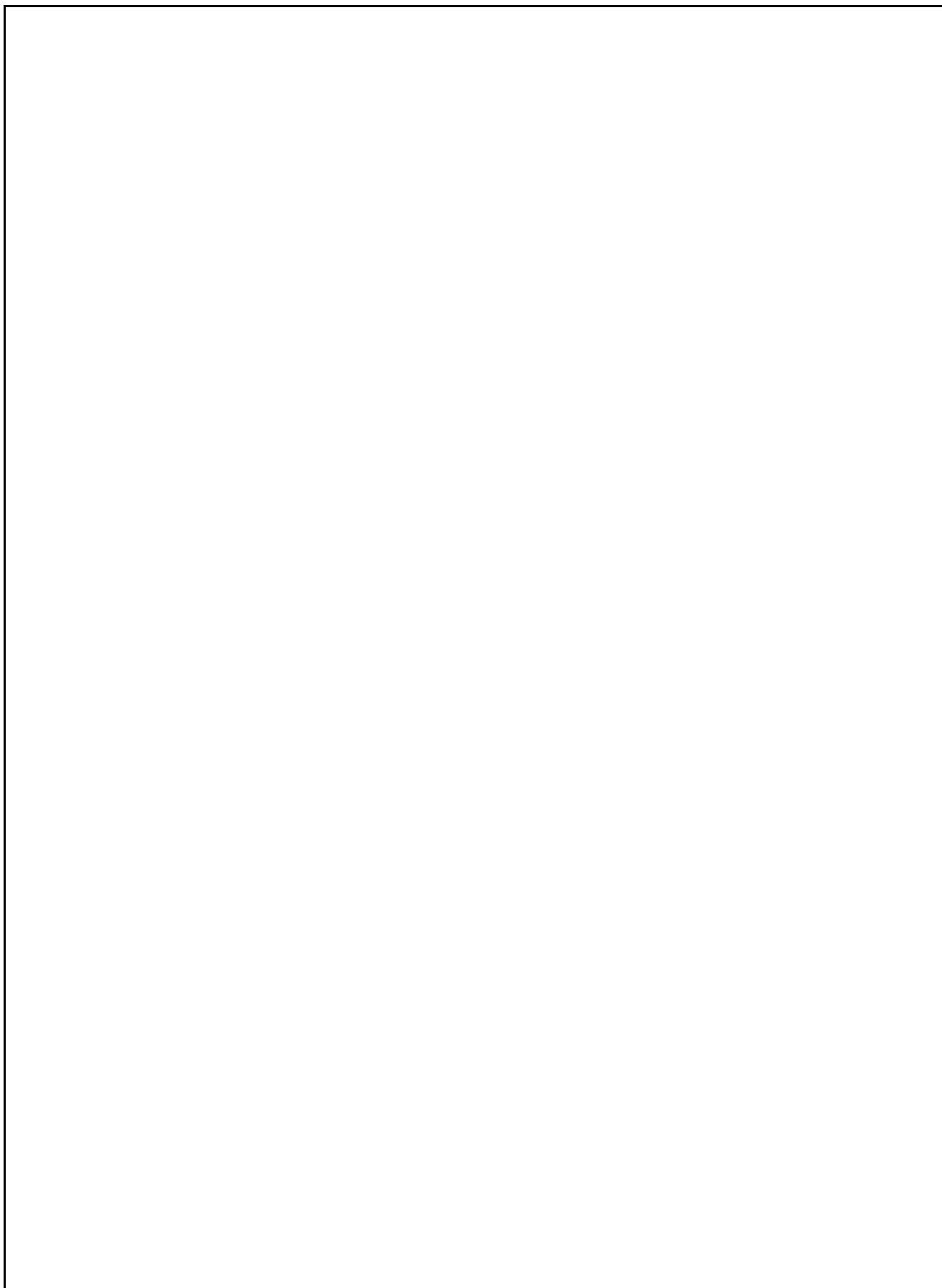
Motivations :

Date, signature et cachet du Président de l'université :

* : Le coordonnateur pédagogique appartient à l'établissement d'attache de la filière.

ARTICULATION DE LA FORMATION AVEC LES FORMATIONS LICENCE

(Schéma des possibilités d'accès à la formation, Schéma des passerelles,...)



1.4. OBJECTIFS DE LA FORMATION

1.5. MODALITES D'ADMISSION

1.1. Conditions d'admission* :

1.2. pré requis pédagogiques

1.3. Procédures de sélection :

Etude du dossier :

(Expliciter les critères de sélection : mentions, nombre d'années d'études, notes des matières principales, etc...)

Entretien :

Autres (spécifier) :

1.4. Effectifs prévus :

Année universitaire : 20.../20...

Année universitaire : 20.../20...

Total des inscrits :

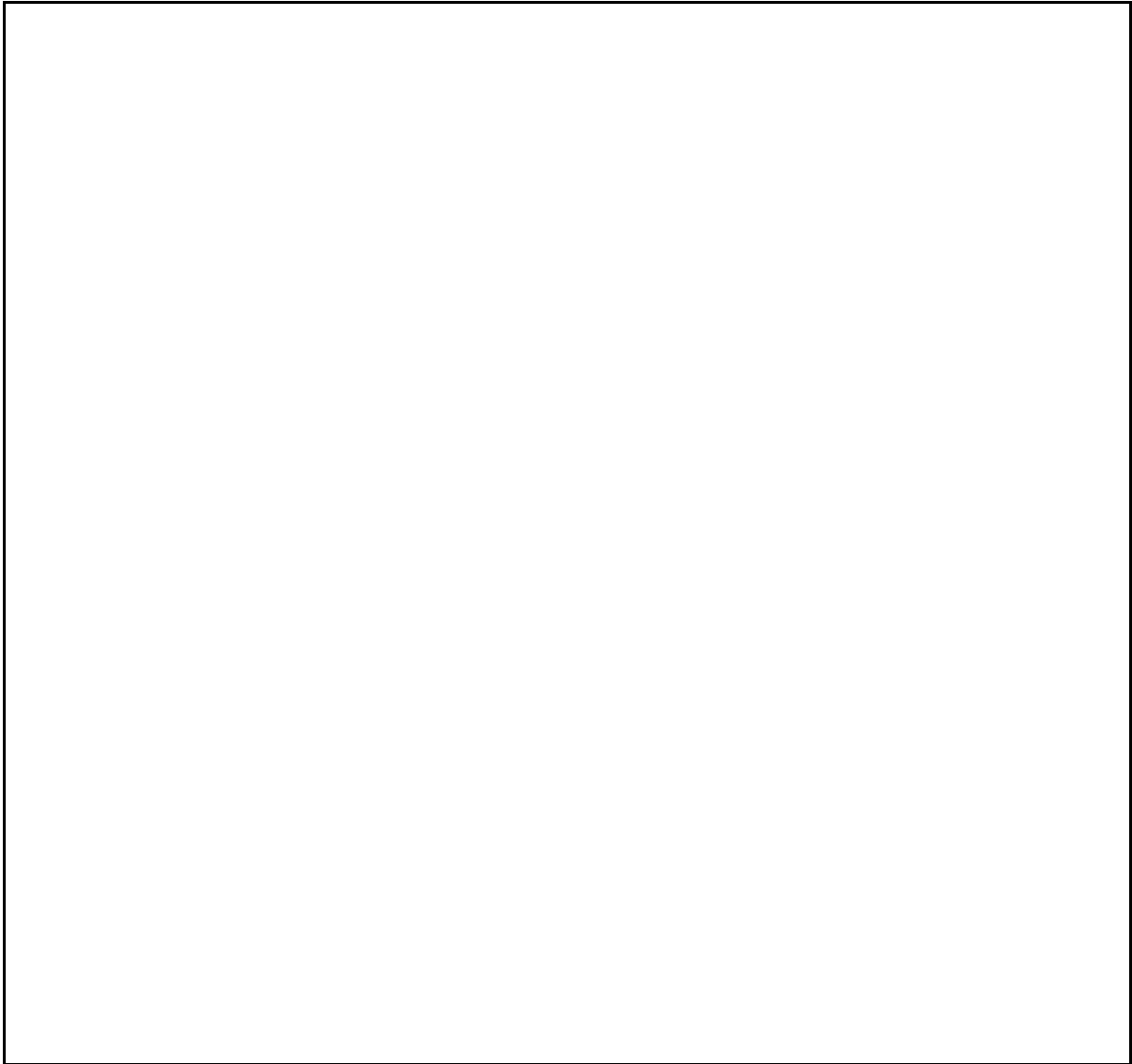
1.6. DEBOUCHES ET RETOMBES DE LA FORMATION

* Diplômes requis

2. DESCRIPTION DE LA FORMATION

Semestre	Liste des Modules	Volume Horaire	Responsable	Département d'attache	Etablissement d'attache
S7	Modules majeurs Modules complémentaires : Modules Outils et méthodologies :				
Total S7					
S8	Modules majeurs Modules complémentaires Modules Outils et méthodologies :				
Total S8					
S9	Modules majeurs Modules complémentaires: Modules Outils et méthodologies :				
Total S9					
S10	Modules majeurs Modules complémentaires: Modules Outils et méthodologies :				
Total S10					
Total					

6. AXES DE RECHERCHE

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the central portion of the page. It is intended for the user to write or draw their research axes.

7. LISTE DES INTERVENANTS

Nom & Prénom	Grade ou titre	Spécialité	Modules d'Intervention
1. Issus de l'établissement*			
2. Issus d'autres établissements de l'université* (Préciser)			
3. Intervenants externes à l'université* (Préciser)			

* : Joindre documents d'engagement des intervenants

8. MOYENS MATERIELS ET LOGISTIQUES

8.1. Disponibles

--

8.2. Prévus

--

9. PARTENARIAT (préciser la nature et les modalités)

9.1 Partenariat universitaire

--

9.2 partenariat socio -professionnel

Institution	Domaine d'activité	Nature et les modalités d'intervention

9.3 Autres partenariats

Institution	Domaine d'activité	Nature et les modalités d'intervention