**الجمهــــــوريـــة الجــزائـــرية الديمقراطيــة الشعبيـــة**

**REPUBLIQUE ALGERIENNE DE MOCRATIQUE ET POPULAIRE**

**وزارة التعلـيـم العـالـي والبحـث الـعـلـمــي**

**MINISTERE DE L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTFIQUE**

**جامعة جيلالي ليابس-سيدي بلعباس**

**UNIVERSITE DJILLALI LIABES DE SIDI BEL ABBES**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**مشروع عمل**

**Projet de travail**

**Programme de mobilité de courte durée et de perfectionnement à l’étranger**

**Type: Stage de perfectionnement de courte durée à l’étranger (SPCD)**

Maitre-Assistant / Doctorant non-salarié / Résident en sciences médicales

Nom :…………………………………………………….اللقب:…………...…………………....

Prénom :…………………………………………………الاسم:…………………………………

أستاذ مساعد  طالب دكتوراه غير أجير طبيب مقيم

 MA Doctorant non-salarié (DNS)   Résident

Faculté : …………………………………………………..الكلية:………………………………..

Département : ……………………………………………..القسم:…………...…………………..

المصلحة الاستشفائية (بالنسبة للطبيب المقيم): …………...………...........………………..............……….

Service hospitalier (pour les résidents):…………………………………………………………

عنوان أطروحة الدكتوراه (بالنسبة للأستاذ المساعد وطالب الدكتوراه غير الأجير): …...........................…………

……………………………………………………………………………

Intitulé de la thèse  (Pour les MA et DNS):…………………………………………..................

……………………………………………………………………………………..

التخصص (بالنسبة للأستاذ المساعد وطالب الدكتوراه غير الأجير): ……......................………………...…….

Spécialité  (Pour les MA et DNS): …………………………………………………...............…

مخبر الانتساب (بالنسبة للأستاذ المساعد وطالب الدكتوراه غير الأجير): …………….......................………...

Laboratoire d’affiliation (Pour les MA et DNS):………...............……………………………...

Etablissement d’accueil : المؤسسة المستقبلة: ……….……………….…..…………………..............

Ville : المدينة:……………….....................................................…………………………………..

Pays :……………………..البلد:………...………………………………………………………..

Objectifs de la mobilité: أهداف التربص:……...……...…........……………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

.…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………

Méthodologie :……………………………………………………………………………المنهجية

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………..

Résultats attendus : النتائج المنتظرة:..……………………………………………………………… ….……………………………………………………………………………………………….. ….……………………………………………………………………………………………….. ….……………………………………………………………………………………………….. ….………………………………………………

فترة التربص: من ..…./……/……. إلى: ..…./……/…….

Période de la mobilité : du ….../…...../…. au ….../…...../….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature de l’intéressé(e)Date :……………………….. | Nom et prénom du directeur de thèse ou du chef de service pour les résidents:……………………………………………..Université de rattachement :…………………. Faculté/Service hospitalier:…………………. Email : ………………………………….Tél : …………………………….Avis du Directeur de thèse ou du Chef de service pour les résidents: Date………………….Signature  | Validation du conseil scientifiqueDate…………………. |