**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**صورة شمسية حديثة**

**استمارة معلومات للمشاركة في التوظيف و/أوالمسابقة على أساس الشّهادات**

**للالتحاق برتبة أستاذ مساعد قسم "ب"**

**المدرسة الوطنية العليا للذكاء الإصطناعي بسيدي عبد الله**

رقم التسجيل :............................................تاريخ إيداع الملف:.....................................................

**1- المعلومات الشّخصية**

* اللقب : ...................................................................................... الإسم : .............................................................................................................................
* إبن (ة) : ................................................................................................. و ..........................................................................................................................
* تاريخ الازدياد : ........../........../................... مكان الازدياد : ....................................................................................................................................
* 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 الشّهادة : دكتوراه ماجستير

- مؤسّسة التّعليم العالي المسلّمة للشهادة :.........................................................................................................................................................................

- الميدان : ........................................................................................................................................................................................................................................

- الشعبة : .........................................................................................................................................................................................................................................

 التخصص :.....................................................................................................................................................................................................................................

- تاريخ الحصول على الشّهادة (أو المؤهل) :...............................................................رقم : ...................................................................................

- تقدير الشّهادة :............................................................................................................................................................................................................................

\* في حالة الحيازة 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 و تخصصه**

 **قبل و بعد الحصول على الشّهادة 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+/ أ / ب)** | **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:**

|  |
| --- |
| **المداخلات العلمية الدولية**  |
| **الرابط الإلكتروني للمداخلة العلمية الدولية** | **رقم و تاريخ شهادة المشاركة** | **تاريخ المداخلة**  | **البلد**  | **عنوان المداخلة**  | **الرقم** |
| **السنة** | **الشهر** | **اليوم**  | **الرقم** | **السنة** | **الشهر** | **اليوم**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **01** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **02** |
| **المداخلات العلمية الوطنية**  |
| **الرابط الإلكتروني للمداخلة العلمية الوطنية** | **رقم و تاريخ شهادة المشاركة** | **تاريخ المداخلة**  | **المؤسّسة**  | **عنوان المداخلة**  | **الرقم** |
| **السنة** | **الشهر** | **اليوم**  | **الرقم** | **السنة** | **الشهر** | **اليوم**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **01** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **02** |

* **كتاب علمي في التخصص ( إن وجد):**

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

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

* **الخبرة المهنية المكتسبة من طرف المترشح في مجال التّدريس بمؤسّسات التعليم العالي \*\*:**

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

* **الخبرة المهنية المكتسبة من طرف المترشح في مجال التدريس بالمؤسّسات التابعة لقطاعات النشّاط الأخرى بعد الحصول على الشهادة المطلوبة \*\* :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تسمية المؤسّسة**  | **الفترة** | **رقم و تاريخ شهادة العمل**  | **رقم و تاريخ شهادة الإنتساب المسلمة من طرف هيئة الضمان الإجتماعي المعنية** |
| **من** | **إلى** |
| **اليوم**  | **الشهر** | **السنة** | **اليوم** | **الشهر** | **السنة** | **الرقم** | **اليوم** | **الشهر** | **السنة** | **الرقم** | **اليوم** | **الشهر** | **السنة** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* الخبرة المهنية المتحصل عليها من طرف المترشح بعد الحصول على الشهادة المطلوبة ، بعنوان شغل مناصب التأطيـــــــــر على مستوى المؤسّســات و الإدارات العموميـــــة و/ أو المؤسّسـات و الهيئات العموميـــة و الخاصة **\*\*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تسمية المؤسّسة**  | **تسمية منصب التأطير المشغول** | **الفترة** | **رقم و تاريخ شهادة العمل**  | **رقم و تاريخ شهادة الإنتساب للضمان الإجتماعي في حالة المؤسّسات الخاصة** |
| **من** | **إلى** | **الرقم** | **تاريخ الشهادة** |
| **اليوم**  | **الشهر** | **السنة** | **اليوم** | **الشهر** | **السنة** | **الرقم** | **اليوم** | **الشهر** | **السنة** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**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 أتحمل كل تبعات عدم صحة أو دقة المعلومات بما في ذلك إلغاء نجاحي في المسابقة.**

 توقيع المعني