

**UNIVERSITE SULTAN MOULAY SLIMANE**

###### Béni-Mellal

**Commission de la Recherche scientifique et de Coopération**

|  |
| --- |
| **Formulaire de présentation de la production scientifique**  **(*du 01-01-2020 au 31-12-2021)*** |

**Etablissement :**… …………………………………………………………

**I. Identification de l’entité de recherche accréditée :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type** | Equipe Laboratoire | | |
| **Intitulé** |  | | |
| **Acronyme** |  | | |
| **Directeur** |  | | |
| **Enseignants Chercheurs impliqués** | **Nom** | **Prénom** | **Grade** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**I.1. Etudiants inscrits en thèse de doctorat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Sujet de recherche** | **Année**  **d’inscription** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Pièce justificative : Fournir l’attestation d’inscription 2017/2018 et 2018/2019***

**II. Production scientifique des membres de l’entité de recherche :**

**II.1. Ouvrages :**

|  |
| --- |
| **Auteur(s), titre (année d’édition) éditeur** |
| **Revue du Labo RLCC :** |
|  |
|  |

***Pièce justificative : Fournir la première page de l’ouvrage***

**II.2. Publications internationales :**

|  |
| --- |
| **Auteur(s), titre, périodique, volume, numéro(année de publication) pages** |
|  |
|  |
|  |
|  |

***Pièces justificatives : Fournir la première page de la publication. (Joindre la première page et l’attestation d’acceptation pour les articles acceptés ou sous presse).***

***N.B : Elles ne seront comptabilisées que les publications et les communications portant le nom l’établissement d’attache et de l’université.***

**II.3. Publication nationales :**

|  |
| --- |
| **Auteur(s), titre, périodique, volume, numéro (année de publication) pages** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

***Pièces justificatives : Fournir la première page de la publication. (Joindre la première page et l’attestation d’acceptation pour les articles acceptés ou sous presse).***

**II.4 : Communications internationales :**

|  |
| --- |
| **Auteur(s), titre (jour(s) mois année) ville, pays** |
|  |
|  |
|  |

***Pièces justificatives : Fournir le résumé pour chaque communication et l’attestation de participation***

**II.5 : Communications nationales :**

|  |
| --- |
| **Auteur(s), titre (jour(s) mois année) ville, pays** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

***Pièces justificatives : Fournir le résumé pour chaque communication et l’attestation de participation***

**II.6. Thèses de Doctorat soutenues:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Auteur** | **Titre de la thèse** | **Année de soutenance** | **Directeur de thèse** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Pièce justificative : Fournir la première page de la thèse soutenue.***

***N.B. Ne seront comptabilisées que les thèses soutenues au sein de l’établissement d’attache***

**II.7Projets financés : projets et contrats de recherche en cours**

Programme de financement (Action intégrée, Action concerté, etc) :

Intitulé  :

Partenaires impliqués  :

Responsable du projet  :

Période du projet (préciser les dates) :

***Pièce justificative : Fournir une copie de l’attestation d’acceptation du projet***

***N.B. Ne seront comptabilisés que les projets de coopération acceptés en 2018 et 2019.***

**II.8. Brevet :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’auteur |  |
| Titre |  |
| Patente |  |
| Date |  |
| Type | National International |

***Pièce justificative: Fournir le reçu de dépôt ou l’attestation d’acceptation***

**II.9. Organisation de manifestations scientifiques par la structure :**

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé |  |
| Type | National International |
| Date |  |
| Lieu |  |

***Pièces justificatives : Fournir une copie du dépliant et du programme***

***N.B. Ne seront comptabilisées que les manifestations soutenues par l’université ou l’établissement d’attache en 2018 et 2019.***

|  |
| --- |
| Date : Signature du Directeur de l’entité de recherche |

|  |
| --- |
| **Date : Avis du Chef de Département** |

|  |
| --- |
| **Date : Avis du Chef de l’établissement** |