

ETABLISSEMENT: Faculté des Sciences et Techniques Faculté Polydisciplinaire de
DEMANDE D'ACCREDITATION DES DIPLOMES D'UNIVERSITE SULTAN MOULAY SLIMANE Année universitaire : 202/202
Type du Diplôme d'Université :
Licence d'Université Spécialisée
☐ Master d'Université Spécialisé
Intitulé de la filière :
Champ(s) disciplinaire(s):
N.B: - Ce formulaire d'accréditation, dûment rempli, doit être remis en 3 exemplaires plus un fichier électronique au Centre de Formation continue Tout dossier non conforme au formulaire d'accréditation ne fera pas l'objet d'une expertise.



Responsable Pédagogique de la Formation*
Prénom et Nom :
Grade:
Etablissement:
Département :
Spécialité(s):
E-mail:
Date et Signature:
Joindre en annexe le CV du Responsable de la Formation



Avis Du Conseil de l'Etablissement Exprimé par son Président

Avis Du Conseil de l'Université Exprimé par son Président



2 - Objectifs de la Formation :
3 Publics visés :
4 Conditions d'accès et pré-requis pédagogiques :
5 Débouchés de la Formation :
6 Mode d'évaluation des modules :
7 Effectif prévu :



8 Chronogramme et modalités de réalisation :						
9 Conditions d'obtention du di	iplôme					
100						
10 Programme de la formation*						
Placer une croix dans la	case du sem	estre corr	espondan	t	1	
Modules La formation doit contenir 6 modules par semestre. Le volume horaire de chaque module est de 30 à 40 heures. Le projet de fin d'études PFE représente 25% de la charge globale de la filière	Nb. heures	S1	S2	S3	S4	
Module1:						
Module2:						
Module3:						
Module4:						
Module5:						
Module6:						
Module7:						
Module8:						
Module9:			 	 		
Module10:						
Module11:			<u> </u>	 - - - - - - - - -		
Module12:						
Module12 : Module 13						
Module12:						

TOTAL

^{*} Joindre le descriptif détaillé des modules selon le modèle joint.



11 Liste des intervenants :

Nom & Prénom	Grade	Spécialité	Modules ou éléments de modules en charge
1. De l'établissement*			
2. D'autres établissements de l'université (préciser)*			
3. En dehors de l'Université (préciser)*			
4. Intervenants du milieu socio-économiques (préciser)*			

^{*}Joindre CV succinct et lettres d'engagement des intervenants datés et signés



Descriptif du Module (A remplir pour chaque module)

Intitulé du module				
Nom du responsable				
Volume horaire				
<u>1- Présentation</u> (descr	iption sommaire du module)			
2- Objectifs 1- 2-				
3- Acquis prévus : A la fin de ce module l'étudiant doit être capable de :				
2				
4- Méthodes et outils p	pédagogiques :			
5- Modes d'évaluation	<u>1 :</u>			



Fiche Budgétaire Prévisionnelle (Programme d'emploi)

Recettes par scénario

Scénario*	Nombre de participants (N)	*Frais d'inscription (F)	Recette totale (N*F)
n°1 (MIN)			
n°2 (MAX)			

^{*}les étudiants et le personnel relavant de l'Université Sultan Moulay Slimane peuvent bénéficier d'une réduction (à préciser)

Programme d'Emploi

N°	Désignation des rubriques	Scénario n°1 (MIN)	Scénario n°2 (MAX)
1	Dépenses de personnel (40%)		
2	Dépenses de matériels, déplacements et dépenses divers (40%)		
3	Versement au budget de Fonctionnement de l'établissement (10%)		
4	Versement au budget de fonctionnement de l'USMS (10%)		
Tota	al		



FICHE D'ENGAGEMENT DE L'INTERVENANT Année universitaire :......

Je
soussigné,
Fonction:
Grade :
Etablissement
(organisme):
Université :
Spécialité :
m'engage à assurer les modules (ou éléments) ci-dessous dans le cadre du Diplôme d'Université :
Domicilié à l'établissement :
1 de volume horaireh 2 de volume horaireh 3 de volume horaireh
Fait à

<u>Date et signature Signature :</u>



CV DE L'INTERVENANT

Prénom :
Etablissement :
Grade :
Spécialité :
Activités d'enseignement :
- à l'intérieur de l'établissement
- à l'intérieur de l'université
- dans des écoles privées :
Participation dans d'autres diplômes d'universités :
- année :
- titre du diplôme d'université :
- volume horaire assuré :

Nom:

Signature: