

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix – Travail – Patrie

UNIVERSITE DE DOUALA

RECTORAT

**Direction des Affaires Académiques
et de la Coopération**



REPUBLIC OF CAMEROON

Peace – Work – Fatherland

UNIVERSITY OF DOUALA

THE RECTORATE

**Department of Academic Affairs
and Cooperation**

DEMANDE D'INSCRIPTION AU DOCTORAT

Numéro d'inscription au fichier central : _____ UD/VRRCRME/SG/DAAC/

ANNEE ACADEMIQUE 20__/20__
ACADEMIC YEAR

Nom(s) et Prénom(s) du candidat _____

Candidate's name

N° Matricule _____

Registration N°

Faculté/Établissement _____

Faculty/Establishments

Département _____

Departement

Filière _____

Section

Option _____

Option

I- ETAT CIVIL

Civil Status

Nom(s) et Prénom(s) _____

Name and Surnames

Date et lieu de naissance _____

Date and place of birth

Région d'origine _____ **Département** _____

Region of origin

Division

Nom du père _____ **Nom de la mère** _____

Father's name

Mother's name

Nationalité _____

NB : Ce formulaire rempli sans rature en un exemplaire sera visé par votre Directeur des travaux, puis remis au Doyen/Directeur de votre Etablissement.

NB : This form should be carefully out on copy without any cancellation be signed by the supervisor of your thesis and handed over to the Dean or Director of your Establishment.

PIECES A JOINDRE :

- Fiche d'inscription en double exemplaire;
- 4 photos d'identité;
- 1 photocopie certifiée de l'acte de naissance;
- 1 certificat médical;
- les reçus de paiement des droits universitaires.

II- CURSUS UNIVERSITAIRE

University Cursus

A. Maitrise/Master I

Université/University

ANNEE ACADEMIQUE <i>Academic Year</i>	
ETABLISSEMENT <i>Establishment</i>	
THEME DE RECHERCHE <i>Research Topic</i>	
TITRE DU MÉMOIRE <i>Title of Dissertation</i>	
MENTION OBTENUE <i>Grade obtained</i>	

B. DEA OU NIVEAU EQUIVALENT/Master II

Université/University

ANNEE ACADEMIQUE <i>Academic Year</i>	
ETABLISSEMENT <i>Establishment</i>	
THEME DE RECHERCHE <i>Research Topic</i>	
TITRE DU MÉMOIRE <i>Title of Dissertation</i>	
MENTION OBTENUE <i>Grade obtained</i>	

C. DENOMINATION DES DIPLOMES OBTENUS :

Diplôme de Maitrise / Master I : _____

Diplôme de DEA / Master II : _____

Date et signature du candidat _____

Date and signature of candidate

III- THEMES ET DOMAINES DES TRAVAUX

Field and Research Topic

Laboratoire ou Centre de recherche du candidat :

Laboratory of research _____

Unité de Formation Doctorale :

Doctorate Unit

École Doctorale :

Doctorate school _____

Thèmes des travaux du Doctorat :

Research Topic of Doctorate _____

Domaines de Spécialité du Doctorat :

Field of Specialisation of Doctorate _____

IV- AVIS DES INSTANCES COMPETENTES

Opinions of competent authorities

Avis du Directeur des travaux :

Decision of the Spervisor _____

Date et Signature

Date and Signature

Noms et Grade du ou des Directeur(s) des Travaux :

The Supervisor(s) Names and Academic Grade _____

Date et Signature

Date and Signature

Avis du Responsable de l'Unité de la Formation Doctorale ou du Chef de Département :

Decision of the Head of Doctorate Unit or of the Head of Department _____

Date et Signature
Date and Signature

Avis du Responsable de l'École Doctorale :

Decision of the Head of the School Doctorate _____

Date et Signature
Date and Signature

Avis du Chef d'Etablissement :

The Decision of the Head of the Faculty _____

Date et Signature
Date and Signature

REF. N° : _____/UD/VRRCRME/DAAC/DRD/SPU

V- DECISION DU CHEF DE L'INSTITUTION

The Decision of the Head of the Institution

Decision du Chef de l'Institution Universitaire :

The Decision of the Head of the Institution _____

Date et Signature
Date and Signature