** **

FORMULAIREDECANDIDATURE

Ce formulaire sert à recueillir les informations nécessaires à participer à l’appel à candidatures pour la constitution d’une banque d’experts évaluateurs de l’Autorité Mauritanienne d’Assurance Qualité de l’Enseignement Supérieur (AMAQES).Veuillez vous assurer que toutes les informationsconcernant votre identité, vos diplômes, votre spécialisation ou expertise ainsi que vos expériences dans l’enseignement supérieur, larecherchescientifiqueet l’assurance qualité sontinclusesdans ce formulaireetquelesdocuments justificatifs sont fourniscommedemandé et àenvoyer à l’adresse email suivante: expertsevaluateurs.amaqes@mesrs.gov.mr

|  |
| --- |
| **I.Identité** |
| **1.Titre** |  |
| **2.Prénom** |  |
| **3.Nom** |  |
| **4.Date et lieu denaissance** |  |
| **5.Nationalité** |  |
| **6.Adressepersonnelle** |  |
| **7.Ville/Moughataa/Wilaya** |  |
| **8.Pays** |  |
| **9.Adresseélectronique** |  |
| **10.Téléphone/ WhatsApp** |  |
| **II.TypedeCandidat** |
| **1.Enseignant-chercheur/Chercheur** |  | **2.Professionnel** |  |
| **1.Enseignement-chercheur/Chercheur** |
| **1.1.Titredelathèsededoctorat** |  |
| **1.2.Discipline** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.3.Nometlieudel’Universitéet/oul’Ecole****doctoralededélivrance** |  |
| **1.4.Datededélivrance** |  |
| **1.5.TitredumémoiredeDEA/Master/DESS/Diplôme d’Ingénieur d’Etat** |  |
| **1.6.Discipline** |  |
| **1.7.Nometlieudel’Université/l’Ecole/****l’Institut** |  |
| **1.8.Datededélivrance** |  |
| **1.9.DomainesREESAOderattachement** |
| a)Sciences de la Santé | b)SciencesetTechnologies | c)Sciences Agronomiques |  | d)SciencesÉconomiqueset de |  |
|  | Gestion |
| e)Sciences Juridiques,Politiques etdel’Administration | f) Sciences de l’HommeetdelaSociété. | g)Lettres,Langueset Arts |  | h)Sciences del’Éducationetdela |  |
|  | Formation |
|  |  I) Etudes et Sciences Islamiques  |  |  |
| **1.10.Domaine(s)despécialisation ?** |  |
| **1.11.Universitéouétablissementde****rattachement** |  |
| a)Nomde l’université /faculté/départementoulaboratoire |  |
| b)Grade |  |
| c)Fonctionactuelle |  |

|  |  |
| --- | --- |
| d)Statut(permanent ; vacataire ; Retraité …. |  |
| e)Ancienneté(nombred’annéesdeprésence) |  |
| f) Adresseprofessionnelle |  |
| g)Ville |  |
| h)Pays |  |
| i) Adresseélectronique |  |
| j) Téléphone/WhatsApp |  |
| **1.12.Expériencesdansl’enseignement****supérieuretlarecherchescientifique** |  |
| a)Avecquelle(s)autresinstitution(s)d’enseignementsupérieuretderecherchescientifique(IESR)mauritanienne(s) ou étrangèresavez-vouseudes relationscontractuellesaucoursdescinq(5)dernières années? |  |
| Quelle(s)période(s)? |  |
| Quelle(s)activité(s)? |  |
| b)Dans quelle(s) autres institution(s)d’enseignementsupérieuretderecherchescientifique(IESR)mauritanienne(s) ou étrangères avez-vous participéàdesjurysdesoutenances,àdesséminaires,desconférences,etc.au coursdescinq(5) dernièresannées? |  |
| Quelle(s)période(s)? |  |
| Quelle(s)activité(s)? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| c)Êtes-vousouavez-vousétémembred’organes au sein d’une IESR (Conseild’Administration,conseilsdivers,etc.)? SiOui: |  |
| Quelle(s)IESR(s) ? |  |
| Quelle(s)période(s)? |  |
| Quel(s)organe(s)? |  |
| **1-13. Expérience en Assurance Qualité** |  |
| 1. **Avez-vous suivi des formations en Assurance Qualité ?**
 |  **Oui** **Non****Si oui lesquelles ?** …………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  |
| 1. **Avez-vous été membre d’une cellule d’Assurance Qualité ou cellule nationale d’évaluation ?**
 |   **Oui Non** **Si oui laquelle ?** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. **Avez-vous participé à des évaluations au sein d’Etablissements d’Enseignement Supérieur ?**
 |  **Oui Non****Si oui lesquels ?** …………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **2.Professionnel** |
| **2.1.Diplômeleplusélevé(Doctorat,Master,****DESS, Diplôme d’Ingénieur d’Etat…..)** |  |
| **2.2.Discipline** |  |
| **2.3.Nometlieudel’Université, Ecoleou****Institutdedélivrance** |  |
| **2.4.Datededélivrance** |  |
| **2.5.Titre delathèseet/oudumémoirede****DEA/Master/DESS/Diplôme d’Ingénieur d’Etat)** |  |
| **2.6.Discipline** |  |
| **2.7.Nometlieudel’Université /l’Ecole/****l’Institut** |  |
| **2.8.Datededélivrance** |  |

|  |
| --- |
| **2.9.Domainesd’activité** |
| a)Fonctionnementdel’Étatetservicesconnexes | b)Gestion,Comptabilité,Finances…) | c) Soinsmédicaux,HygièneetActivitésassimilées | d)Bureaud’études |
| e)Agriculture,ElevageetPêche (i) Environnement  | f) Créationlittéraireetartistique (j) Mines et Industrie  | g)Constructionbâtiments,pontsetvoiesroutières……. (k)Autre (àpréciser  | (h) Assurance Qualité  |
| **2.10.Profession/Expertise?** |  |
| **2.11.Entreprise/Organisation/Service****Employeur** |  |
| a) Nomdel’entreprise/organisation/Employeur |  |
| b)Corps/Grade |  |
| c)Fonctionactuelle |  |
| d)Statut(Salarié /Nonsalarié) |  |
| **e)**Ancienneté(nombred’annéesdeprésence) |  |
| f) Adresseprofessionnelle |  |
| g)Ville |  |
| h)Pays |  |
| i) Adresseélectronique |  |
| j) Téléphone/WhatsApp |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.12.Expériencesdansl’enseignement****supérieuretlarecherchescientifique** |  |
| a) Avec quelle(s) institution(s)d’enseignementsupérieuretderecherchescientifique(IESR)mauritanienne(s) ou étrangèresavez-vous eu des relationscontractuellesaucoursdescinq(5)dernièresannées? |  |
| b)Quelle(s)période(s) ? |  |
| c)Quelle(s)activité(s) ? |  |
| d)Dans quelle(s) IESR mauritanienne(s) ou étrangères avez-vous participéàdesjurys,dessoutenances,desséminaires,desconférences,etc.aucoursdescinq(5) dernièresannées? |  |
| e)Quelle(s)période(s) ? |  |
| f) Quelle(s)activité(s)? |  |
| g)Êtes-vousouavez-vousétémembred’organes au sein d’une IESR (Conseild’Administration,conseilsdivers,etc.)? SiOui: |  |
| h)Quelle(s)IESR(s)? |  |
| i) Quelle(s)période(s)? |  |
| j) Quel(s)organe(s)? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2-13. Expérience en Assurance Qualité** |  |
| 1. **Avez-vous suivi des formations en assurance Qualité ?**
 |  **Oui Non** **Si oui lesquelles ?** …………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **Avez-vous été membre d’une cellule d’Assurance Qualité  ou cellule nationale d’évaluation?**
 |  **Oui Non** **Si oui laquelle ?** ……………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. **Avez-vous participé à des évaluations au sein d’Etablissements d’Enseignement Supérieur ?**
 | **Oui Non**  **Si oui lesquels ?** ……………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Jesoussigné(é),………………………………………………………………………………………………………………….déclareavoirprisconnaissancedesconditionsdel’appelàcandidaturespourlaconstitutiond’unebanqued’expertsévaluateurs externesauprèsdel’Autorité Mauritanienne d’Assurance Qualité de l’Enseignement Supérieur (AMAQ-ES), faitactedecandidatureentantqu’expertévaluateurexterne auprès de l’AMAQES et confirme la véracité des informations fournies.  |
| **Faità** |  |
| **Le** | ………………./…………………./………………… |
| **Signature** |  |
| **Prénomet Nom** |  |