|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **C:\Documents and Settings\Administrateur\Bureau\logo.jpgC:\Documents and Settings\Administrateur\Bureau\logo.jpg** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° d’ordre** | **Date d’arrivée** |
|  |  |

**ETABLISSEMENT :**

#### INTITULE DE LA FORMATION :

|  |
| --- |
| **DEMANDE D'ACCREDITATION**  **FORMATION CONTINUE**  **🞎 CREATION 🞎 RENOUVELLEMENT**  **Certificat d’Université (CU) : 🞎**  **Diplôme d’Université(DU) : 🞎**  **🞎DU - Formation générale**  **🞎DU - Formation Spécialisée**  **Diplôme d’Université Supérieur Spécialisé (DUSS) :🞎**  **🞎 DUSS Bac+2**  **🞎 DUSS Bac+3**  **🞎 DUSS Bac+5** |

|  |  |
| --- | --- |
| NIVEAU INITIAL DE FORMATION : |  |
|  |  |
| NIVEAU TERMINAL DE FORMATION : |  |

Ce niveau terminal peut être simplement **"acquis de compétences"** dans le domaine du DU/CU

**AVIS ET VISAS**

|  |
| --- |
| **Coordonnateur de la formation** |
| Etablissement :  Prénom et Nom : Grade :  Spécialité :  Tél. : Fax : Email :  **Date et signature[[1]](#footnote-2)** |
| **Chef de l’Etablissement d’attache de la formation** |
| L’avis du Conseil d’établissement, exprimé par son président, devrait se baser sur des critères précis de qualité, d’opportunité, de faisabilité, et d’optimisation des ressources humaines et matérielles, à l’échelle de l’établissement.  🞎 Avis favorable 🞎 Avis défavorable  Motivations :  **Date, signature et cachet du chef de l’établissement :** |
| **Président de l’Université** |
| L’avis du Conseil d’université, exprimé par son président devrait se basersur des critères précis de qualité, d’opportunité, de faisabilité, et d’optimisation des ressources humaines et matérielles, à l’échelle de l’université.  🞎 Avis favorable 🞎 Avis défavorable  Motivations :  **Date, signature et cachet du Président de l’université :** |

1. **PRESENTATION**

**I-1- Motivations et objectifs**

**I-2- Compétences à acquérir**

Au terme de la formation, les participants doivent être en mesure de

1. Etc.

**I-3- Cet enseignement existe-t-il, ou a-t-il existé, sous une autre forme ?**

🞎 Oui

🞎 Non

|  |
| --- |
| Si Oui, donner quelques précisions : |

**I-4- Quelle est la place de ce projet de formation par rapport :**

-Aux formations (diplôme nationaux, DU) existants dans le même champ disciplinaires ?

- Aux formations identiques ou semblables existants dans d’autres établissements ?

|  |
| --- |
|  |

1. **BILAN DE LA PRECEDENTE ACCREDITATION**

Dans le cadre d'un Renouvellement, un **bilan pédagogique détaillé** devra être présenté.

Préciser pour chacune des 4 années :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A1 | A2 | A3 | A4 |
| Nombre de dossiers déposés |  |  |  |  |
| Nombre de candidats retenus |  |  |  |  |
| Nombre d’inscrits |  |  |  |  |
| Nombre de diplômés ou de certifiés\* |  |  |  |  |

\* Fournir en ***ANNEXE 1*la liste nominative des diplômés** ou de certifiés.

1. **ORGANISATION**

**III-1- Effectif prévu**

|  |  |
| --- | --- |
| * Nombre de promotions : |  |
| * Nombre de groupes : |  |
| * Effectif maximal de participants prévu : |  |
| * Effectif minimal pour ouvrir la formation : |  |

**III-2- Public Cible** (profils souhaitéspour accéder à la formation)

**III-3- Pré-requis pédagogiques liés à la formation** (citer 2 à 3 modules liés aux profils exigéslors de la sélection)

**III-4- Modalités de sélection**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sur dossier : Oui Non** | **Sur Test : Oui Non** | **Sur entretien** : **Oui Non** |
| **Expériences professionnelles** | **Oui Non** |  |

- pour les candidats engagés dans la vie professionnelle (validation des acquis) :

- pour les candidats étrangers :

**III-5 - Coût de la formation :**

|  |  |
| --- | --- |
| Coût de la formation par participant |  |
| Coût de la formation par catégorie de participant |  |

**III-6- Organisation générale de la formation :**

|  |  |
| --- | --- |
| Durée totale de la formation (nombre de mois, d'années) : |  |

Heures d'enseignement en présentiel par**année universitaire** (CM + TD + TP).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Volume total en heures : |  | date de début : |  | de fin : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| • Un stage est-il prévu ? | OUI |  | NON |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Durée : |  | date de début : |  | de fin : |  |

Nature des lieux d'accueil des stagiaires : entreprises / laboratoires / services hospitaliers

Liste des établissements et/ou d’entreprises d’accueil de stagiaires : (Fournir les engagements)

**Description du stage (objectifs, durée, évaluation, encadrement, etc.):**

1. **COMPOSITION DE L’EQUIPE PEDAGOGIQUE**

**IV -1 – Coordonnateur**(fournir en **Annexe** : **Un CV succinct**)

**Nom et Prénom :**

**Grade :**

**Spécialité :**

**Email :**

**Téléphone :**

**IV -2 – Equipe pédagogique**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Grade** | **Etablissement** | **Coordonnées : Email** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IV -3 – Liste des intervenants** (fournir en **Annexe** : Liste signée par les intervenants internes et externes en spécifiant leurs domaines de compétences et la nature des interventions) : Enumérer les codes des modules d’intervention

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervenants de l’établissement** | | | |
| **Noms et prénoms** | **Grade** | **Etablissement d'attache** | **Code des modulesd’intervention** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Intervenants de l’Université** | | | |
| **Noms et prénoms** | **Grade** | **Etablissement d'attache** | **Code des modulesd’intervention** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Intervenants d’autres Universités** | | | |
| **Noms et prénoms** | **Grade** | **Etablissement d'attache** | **Code des modulesd’intervention** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Intervenants du secteur privé**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Noms et prénoms** | **Fonction** | **Code de modulesd’intervention** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Programme de la formation**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liste des unités enseignées** | | **Volume horaire** | | | | | **Noms des intervenants par module** | **Cocher la nature d’intervention** | | |
| **Présentiel** | | | **Total** | **Non présentiel** |
| **C** | **TD** | **TP** | **C** | **TD** | **TP** |
| **UE1 :** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UE2 :** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UE3 :** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UE4 :** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UE5 :** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UE6 :** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UE7 :** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UE8 :** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Stage(s)/projet |  |  | | |  |  |  |  | | |
| **VH Total formation** |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

Fournir en ***ANNEXE*un descriptif détaillé des cours**

**III-5- Charge totale de travail par intervenant**

**• Préciser la répartition des volumes horaires entre :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liste des intervenants** | **Code du module d’intervention** | **Volume horaire total** | | | | |
| **C** | **TD** | **TP** | **Encadrement** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  | | |  |  |

1. **MODALITES D’EVALUATION**

Tous les points suivants devront être précisés :

**Contrôle des connaissances** (cocher la case) :

|  |  |
| --- | --- |
| Examen terminal seul |  |
| Partiels en cours de cursus + examen terminal |  |
| Contrôle continu intégral (sans seconde session) |  |
| Autre forme de contrôle : |  |

**Modalités de validation du module**:

Préciser la durée et le coefficient de pondération

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Types d’épreuves* | *Durée* | *Pondération* |
| Epreuves écrites |  |  |
| Epreuves orales |  |  |
| Soutenance orale de stage |  |  |
| Préparation d’un mémoire |  |  |
| Soutenance orale de mémoire |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Présence de notes éliminatoires : préciser dans quelle(s) épreuve(s) et le niveau de telles notes (par exemple, 8/10 à l'examen terminal, 10/20 en stage...) |  |

1. **PARTENARIAT**

**VII -1 – Partenariat universitaire**(Joindre les lettres d’intention, pour les partenaires autre que l’université d’appartenance de l’établissement dont relève la formation)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Collaborations individuelles | | | |
| Nom | Institution | Spécialité | Contribution au projet |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Collaborations institutionnelles | | |
| Institution | Cadre de coopération | Apport au projet |
|  |  |  |

**VI -2 – Partenariat socio-économique**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Collaborations individuelles | | | |
| Nom | Institution | Domaine d’activité | Contribution au projet |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Collaborations institutionnelles | | |
| Institution | Cadre de collaboration | Apport au projet |
|  |  |  |

**VII –MOYENS MIS EN ŒUVRES ET FINANCEMENT DE LA FORMATION**

**VII -1 Lieux de la formation**

|  |
| --- |
|  |

**VII -2 Moyens matériels et logistiques**

**1. Matériel informatique**

- Disponible

- Prévu

**2. Documentation**

- Disponible

- Prévue

**3. Logistique**

**-** Disponible

- Prévue

**4. Moyens humains**

- Disponibles :

- Prévus :

**VII -3 Budget prévisionnel de la formation (cf. Annexe)**

Remplir le tableau ci-après en prenant pour base de calcul l’effectif minimalgarantissant la viabilité du projet de formation.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programme d'Emploi par seuil de rentabilité** | | | | | |
| **DU/CU/PROJET DE RECHERCHE/PRESTATION DE SERVICE:** | | | | | |
| **Recettes** | | | **Dépenses** | | |
| **Désignation** | | **Montant** | **Désignation des Rubriques** | | **Crédit ouvert** |
| ***Recette*** | |  | P911.10.11 | Indemnités complémentaires liées aux travaux de recherches et de prestationsde services |  |
|  |  |  | MDD.911.10.84 | Taxes postales et frais d'affranchissement |  |
|  |  |  | MDD.911.10.19 | Taxes et redevances pour l'utilisation des lignes spécialisées |  |
|  |  |  | MDD.911.10.18 | Taxes et redevances de télécommunication |  |
|  |  |  | MDD.911.10.54 | Achats de fournitures de bureau de papeterie et d'imprimés |  |
|  |  |  | MDD.911.10.52 | Achats de fournitures informatiques |  |
|  |  |  | MDD.911.10.72 | Achat de matériel scientifique |  |
|  |  |  | MDD.911.10.73 | Achat de matériel informatique |  |
|  |  |  | MDD.911.10.75 | Achat de matériel et mobilier de bureau |  |
|  |  |  | MDD.911.10.44 | Entretien et réparation des bâtiments administratifs |  |
|  |  |  | MDD.911.10.79 | Entretien et réparationde matériel et mobilier de bureau |  |
|  |  |  | MDD.911.10.77 | Entretien et réparation de matériel scientifique et informatique |  |
|  |  |  | MDD.911.10.41 | Aménagement, agencement et installation |  |
|  |  |  | MDD.911.10.66 | Indemnités de déplacement à l'intérieur du royaume |  |
|  |  |  | MDD.911.10.69 | Indemnités kilométriques |  |
|  |  |  | MDD.911.10.63 | Frais de transport au Maroc |  |
|  |  |  | MDD.911.10.61 | Frais de transport à l'étranger |  |
|  |  |  | MDD.911.10.65 | Frais de transport des missionnaires et chercheurs étrangerset frais de séjour des missionnaires étrangers au Maroc |  |
|  |  |  | MDD.911.10.68 | Frais de missions à l'étranger |  |
|  |  |  | MDD.911.10.37 | Frais de documentation,d'impression et de publication |  |
|  |  |  | MDD.911.10.55 | Achat de matières premières |  |
|  |  |  | MDD.911.10.51 | Achat de petit outillage |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Recettes** | | | **Dépenses** | | | | |
| **Désignation** | | **Montant** | **Désignation des Rubriques** | | | | **Crédit ouvert** |
|  | |  | MDD.911.10.35 | Frais de démonstration et de publicité | | |  |
|  |  |  | MDD.911.10.12 | Frais d’étude, d’analyse et de sous traitance | | |  |
|  |  |  | MDD.911.10.26 | Frais d'hébergement et de restauration | | |  |
|  |  |  | MDD.911.10.25 | Frais d'organisation de séminaire | | |  |
|  |  |  | MDD.911.10.82 | Restitution des frais d'inscription au titre de la formation continue indument perçus | | |  |
|  |  |  | MDD.911.10.15 | Frais d'aconage et de magasinage | | |  |
|  |  |  | MDD.911.10.56 | Achat d'animaux pour laboratoire | | |  |
|  |  |  | MDD.911.10.23 | Frais d'inscription aux colloques et séminaires | | |  |
|  |  |  | MDD.911.10.21 | Frais de stage et de formation | | |  |
|  |  |  | MDD.911.10.90 | Crédits à programmer | | |  |
|  |  |  |  | **10% Part de l'établissement** | | |  |
|  |  |  |  | **10% Part de présidence** | | |  |
| **Total** | |  | **Total** | | | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| **Responsable du projet** | | **Chef d’établissement** | **Président de l'Université Mohammed V** | | | | **Contrôleur d'Etat** |
|  |  |  |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Syllabus des unités d’enseignement dans l’ordre de la planification** |

**Rajouter autant de pages qu’il y a d’unité d’enseignement. La décomposition en éléments d’unités est optionnelle.**

| **Code module** | **Intitulé de l’Unité d’enseignement** | **Syllabus des cours, TD et TP** |
| --- | --- | --- |
|
| **UE1** |  |  |
| **UE2** |  |  |
| **UE3** |  |  |
| **UE …** |  |  |

1. Le coordonnateur est prié de se conformer au règlement intérieur de la formation continue en vigueur [↑](#footnote-ref-2)