|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEMANDE D’ADHÉSION****Etablissement d’enseignement supérieur et recherche** |

Rubrique 0 : STATUT DE MEMBRE DEMANDÉ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Membre titulaire [ ]  |  Membre associé [ ]  |  Membre observateur [ ]  |

Rubrique 1 : RENSEIGNEMENTS SUR L’ÉTABLISSEMENT ET LE CHEF D’ÉTABLISSEMENT

1.1. Nom de l’établissement dans la langue nationale :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1.2. Traduction en français le cas échéant :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1.3. Adresse physique

N°       Rue       Boite postale (BP)       Ville – Municipalité       Code postal

1.4. Adresse postale

N°      Rue       Boite postale (BP)       Ville – Municipalité       Code postal       Pays

Téléphone       Télécopieur       Courriel       Site internet

1.5. Chef d’établissement

Nom       Prénom       Civilité : M/Mme Titre       Date d’entrée en fonction

Courriel       Téléphone

Rubrique 2 : RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

2.1. Présentation sommaire de votre établissement (joindre une annexe au besoin)

     ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2.2. Année de fondation de l’établissement :

2.3. Statut officiel :       Etablissementpublic       Etablissementprivé

2.4. Quelles sont les sources de financement de votre établissement en % ?

Etat :       Frais de scolarité :       Secteur privé :       Autres :

2.5. Habilitation (agrément) de l’établissement :       Oui      Non

Si oui préciser l’année d’habilitation et le nom de l’organisme ayant délivré l’habilitation :

2.6. Accréditation des diplômes :       Oui      Non

Si oui, nom de l’organisme accréditeur :       Année de l’accréditation

2.7. Quelles sont les conditions d’admission (diplôme requis) pour s’inscrire dans votre établissement?

Rubrique 3 : CORPS PROFESSORAL ET EFFECTIFS ÉTUDIANTS

|  |
| --- |
|  |
| 3.1. Nombre d’enseignants titulaires (permanents) au cours de l’année précédente |       |
| 3.2. Nombre d’enseignants titulaires possédant un doctorat au cours de l’année précédente |       |
| 3.3. Nombre d’enseignants vacataires au cours de l’année précédente |       |
| 3.4. Nombre d’étudiants inscrits l’année universitaireprécédente |       |
| 3.5. Nombre d’étudiants suivant des enseignements de français ou en français, s’il y a lieu |       |
| 3.6. Nombre de diplômés formés les 3 trois dernières années (nombre par année) |       |
| 2 Un enseignant titulaire est un enseignant rattaché à temps plein auprès de  votre établissement. |  |

Rubrique 4 : ACTIVITÉS D’ENSEIGNEMENT ET LANGUE FRANÇAISE

4.1. Enumérer les facultés (ou départements) de votre établissement, le nombre de formations diplômantes qu’elles délivrent par cycle (Licence/Bachelor, Master, Doctorat/PHD) et préciser celles qui sont dispensées entièrement ou partiellement en français

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Facultés (Départements)** | **Diplômes de Licence/Bachelor et usage de la langue française** | **Diplômes de Master et usage de la langue française** | **Diplômes Doctorat/PHD et usage de la langue française** |
|  | Nbre de diplômes | Nbre de diplômes entièrement ou partiellement en langue française | Nbre de diplômes | Nbre de diplômes entièrement ou partiellement en langue française | Nbre de diplômes | Nbre de diplômes entièrement en langue française |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

4.2. Donner la liste des formations où l’enseignement est entièrement en français en précisant le nombre de diplômés par formation les trois dernières années

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liste des formations où l’enseignement est entièrement ou partiellement en français** | **Entièrement en français** | **Partiellement en français** | **Nbre diplômés****Année n-3** | **Nbre diplômés****Année n-2** | **Nbre diplômés****Année n-1** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

4.3. Langues d’enseignement dans votre établissement

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rubrique 5 : ACTIVITÉS DE RECHERCHE S’IL Y A LIEU

|  |
| --- |
| 5.1. Liste des Centres / laboratoires ou équipes de recherche (10 maximum) |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

5.2. Nombre de chercheurs permanents :

5.3. Nombre de chercheurs francophones (s’il y a lieu) :

|  |
| --- |
| 5.4. Listes des revues à Comité de lecture / Collections d’ouvrages publiés par votre établissement ; préciser lesquelles sont en français |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| 5.5. Nombre de rencontres scientifiques organisées l’année précédente :      Préciser celles où la langue française a été utilisée comme langue de communication : |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

Rubrique 6 : PARTENARIATS INTERNATIONAUX ET EXPERTISE

|  |
| --- |
| 6.1. Enumérer la liste des associations d’universités ou d’établissements supérieurs dont votre établissement est membre |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| 6.2. Énumérer la liste des partenariats internationaux de votre établissement |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| 6.3. Quelles sont les perspectives d’action de votre établissement dans le cadre de la francophonie? Et quels sont vos projets phares ayant un lien avec la stratégie de l’Agence ? |
|      ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| 6.4. Lister les domaines principaux d’expertise de votre établissement, et indiquer un contact pour chaque domaine (courrier électronique et coordonnées téléphoniques)  |
|       | Nom contact      Courriel      Tél      |
|       | Nom contact      Courriel      Tél      |
|       | Nom contact      Courriel      Tél      |
|       | Nom contact      Courriel      Tél      |
|       | Nom contact      Courriel      Tél      |
|       | Nom contact      Courriel      Tél      |
|       | Nom contact      Courriel      Tél      |

6.5. Préciser le mode de reconnaissance de ces expertises

     …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. CACHET ET SIGNATURE

|  |  |
| --- | --- |
| Date | Cachet de l’établissement et signature1 |
| 1 Seul le plus haut responsable de l’établissement est habilité à présenter une demande d’adhésion à l’AUF |

8. AVIS DU DIRECTEUR RÉGIONAL DE L’AUF

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. AVIS DU MEMBRE DU CASS

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………