REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix - Travail - Patrie
- - - - - - - - - -

UNIVERSITE DE DOUALA
- - - - - - - - - -

ECOLE DOCTORALE DES SCIENCES FONDAMENTALES ET APPLIQUEES

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace - Work - Fatherland
- - - - - - - - - -

THE UNIVERSITY OF DOUALA
- - - - - - - - - -

POSTGRADUATE SCHOOL FOR PURE AND APPLIED SCIENCES

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION EN MASTER 2 RECHERCHE (M2R)

Année académique 2026-2027

Laboratoire sollicité :

Photo 4x4

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom (s) :

Prénom (s) :

Nationalité : **, Région d'origine :** **, Département d'origine :**

Date de naissance : **. Lieu** **Sexe (M ou F):**

Dernier diplôme universitaire :

Date d'obtention : **Lieu d'obtention :** **Spécialité** :

Mention :

Adresse mail : _____ **Tel.1 :** **Tel.2**……

Téléphone(Watsapp) : **BP :**……

ACTIVITES ACTUELLES

Etudiant ☐ **Enseignant** ☐ **Employé** ☐ **Autres** ☐

……

PROPOSITION ENCADREMENT DU MEMOIRE

Intitulé du projet de recherche :

Nom (s) et prénom (s) du Directeur du mémoire :

Grade : **Lieu d'Exercice :**

Nom (s) et prénom (s) du Co-Encadreur :……

Grade :…… **Lieu d'Exercice :**……

Je déclare sur l'honneur de la véracité des informations ici fournies. L'EDOSFA pourra le cas échéant vérifier et m'exclure du cycle de formation au cas où certaines informations s'avèrent erronées.

Date et signature du candidat _____

Date and signature of candidate

I- THEMES ET DOMAINES DES TRAVAUX

Field and Research Topic

Laboratoire de recherche du candidat :

Unité de Formation Doctorale :

Postgraduate Training Unit

Thème des travaux:

Domaines de Spécialité:

Field of Specialisation of Doctorate :

II- AVIS DES INSTANCES COMPETENTES

Opinions of competent authorities

Avis du ou des Directeur(s) des Travaux :

Decision of the Supervisor

Date et Signature

Date and Signature

Noms et Grade du Co-Encadreur(s) des Travaux :

The Co-Supervisor(s) Names and Academic Grade

Date et Signature

Date and Signature

Avis du Coordonnateur de Laboratoire :

Decision of the Head of the Laboratory _____

_____

_____

_____

_____

Date et Signature

Date and Signature

Avis du Coordonnateur de l'Unité de la Formation Doctorale :

Decision of the Head of the School Doctorate _____

_____

_____

_____

_____

Date et Signature

Date and Signature

Avis du Coordonnateur de l'École Doctorale :

The Decision of the Head of the Postgraduate School _____

_____

_____

_____

Date et Signature

Date and Signature

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

III- DECISION DU CHEF DE L'INSTITUTION

The Decision of the Head of the Institution

Décision du Chef de l'Institution Universitaire :

The Decision of the Head of the Institution _____

_____

_____

_____

_____

_____

Date et Signature

Date and Signature