



LMCVANR
Laboratory of management,
conservation and
valorisation of agricultural
and natural resources
Khenchela university - Algeria

République Algérienne Démocratique et Populaire
الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
Ministère de l'Enseignement supérieur
Et de la Recherche Scientifique
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Université Abbès Laghrour Khenchela
جامعة عباس لغرور - خنشلة
Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie
كلية علوم الطبيعة والحياة



Laboratory of Management, Conservation and Valorization of Agricultural and Natural Resources

مخبر إدارة وحفظ وتثمين الموارد الزراعية و الطبيعية

FORMULAIRE OFFICIEL DE DEMANDE D'INTEGRATION AU LABORATOIRE

I. Informations personnelles

- Nom et prénom :
- Date et lieu de naissance :
- Adresse personnelle :
- Téléphone :
- E-mail professionnel :
- Situation actuelle :
 - ☐ Enseignant-Chercheur
 - ☐ Doctorant
 - ☐ Étudiant Master
 - ☐ Autre :

II. Informations professionnelles et académiques

- Établissement d'attache :
- Département :
- Grade ou niveau d'études :
- Dernier diplôme obtenu :
- Spécialité :
- Année d'obtention :

III. Informations scientifiques

- Titre du projet ou thématique de recherche :
.....
.....
- Axe de recherche concerné (cochez la case appropriée) :
 - ☐ Gestion durable des ressources naturelles et agricoles
 - ☐ Conservation des sols, de l'eau et de la biodiversité
 - ☐ Valorisation des produits et sous-produits végétaux via l'extraction, l'identification...
 - ☐ Conservation et Valorisation des Phytoressources
 - ☐ Protection et amélioration des bio-ressources
 - ☐ Géomatique appliquée et intégration des nouvelles technologies dans l'analyse et valorisation des données.

☐ Autre :

- **Équipe de recherche proposée (si connue) :**
 - **Nom du directeur de recherche ou encadrant scientifique :**
-

IV. Motivations du candidat

Veillez résumer en quelques lignes vos motivations et l'intérêt scientifique de votre affiliation au LMCVANR :

.....
.....
.....

V. Pièces justificatives à joindre au dossier

1. Curriculum Vitae actualisé
 2. Copie du dernier diplôme obtenu
 3. Attestation d'inscription (pour les doctorants ou étudiants Master)
 4. Avis favorable du directeur de recherche (si applicable)
-

VI. Engagement du demandeur

Je soussigné(e) [**Nom et prénom**], sollicite mon affiliation au Laboratoire LMCVANR et m'engage à :

- Respecter la charte éthique et scientifique du laboratoire (Règlement intérieur du laboratoire),
- Participer activement aux activités de recherche, séminaires et publications du laboratoire,
- Mentionner obligatoirement mon affiliation au LMCVANR dans toute production scientifique,
- Soumettre un rapport annuel d'activités au responsable d'équipe.

Fait à : **Le :**

Signature du demandeur :

VII. Décision du Conseil du Laboratoire

Après examen du dossier, la demande d'affiliation est :

☐ Acceptée ☐ Refusée

Nom et prénom du Directeur du LMCVANR :

Signature et cachet du Laboratoire :

Date de la décision :