Pôle des Études Doctorales
Université Hassan II de Casablanca

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR ET LETTRE D'ENGAGEMENT

Inscription en Cycle Doctorat de l'UH2C – Temps Normal ou Temps Aménagé

Je soussigné(e),

Nom et Prénom	.....		
CIN	.....	**CNE/ Code Massar**	.....
Établissement	.....		
Formation Doctorale	.....		
Régime de formation	☐ **Temps Normal** ☐ **Temps Aménagé**		

déclare sur l'honneur, dans le cadre de mon inscription en Cycle Doctorat de l'Université Hassan II de Casablanca (UH2C), au titre de l'année universitaire 2026–2027, ce qui suit :

1. Déclaration relative à ma situation professionnelle

- Je certifie que les informations relatives à ma situation professionnelle, à la date de la présente déclaration, sont exactes et conformes au régime de formation auquel je suis admis(e) ;
- Je reconnais que les conditions d'inscription et les obligations applicables peuvent différer selon le régime de formation choisi ;
- Je m'engage à fournir, à la demande de l'établissement, tout document justificatif nécessaire à la vérification de ma situation.

Pour les candidats admis en Temps Normal :

- Déclarer ne pas exercer d'activité professionnelle en qualité de salarié(e) ou de fonctionnaire à la date de la présente déclaration ;
- M'engager à assurer ma disponibilité pour suivre régulièrement les enseignements, les activités pédagogiques et les examens prévus dans le cadre de ma formation.

Pour les candidats admis en Temps Aménagé :

- Déclarer ma situation professionnelle conformément aux informations communiquées lors de ma candidature et de mon inscription ;
- M'engager à respecter les conditions particulières d'organisation et de suivi de la formation applicables au régime du Temps Aménagé.

2. Engagements de l'étudiant(e)

- Je m'engage à respecter les dispositions législatives et réglementaires régissant l'enseignement supérieur et la recherche scientifique, ainsi que les textes réglementaires, les dispositions pédagogiques et les règlements intérieurs applicables à ma formation et à mon régime d'inscription à l'UH2C.
- Je reconnais avoir pris connaissance des règles régissant le régime de formation auquel je suis admis(e) et m'engage à en respecter toutes les dispositions.
- Je m'engage à informer sans délai l'établissement de tout changement de ma situation professionnelle ou personnelle susceptible d'avoir une incidence sur les conditions de mon inscription ou sur le respect de mes obligations.
- Je reconnais que toute fausse déclaration, omission volontaire ou dissimulation d'informations pertinentes concernant ma situation peut entraîner les conséquences administratives et, le cas échéant, disciplinaires prévues par la réglementation en vigueur.

En foi de quoi, je certifie l'exactitude des informations déclarées et m'engage à respecter l'ensemble des obligations liées à mon inscription.

Fait à ....., le .....

Signature de l'étudiant(e) (*Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)*

.....