

Projet Erasmus+
Joint QA Africa 2023-2026

Évaluation institutionnelle pilote

Fiche d'identification à compléter par le candidat
expert

NB : Une fiche d'identification spécifique s'adresse aux candidats experts étudiants

Merci de bien vouloir renvoyer conjointement cette fiche d'identification complétée à eva.jaroszewski@aeges.be et saturnin.enzongayoca@lecames.org et d'y annexer votre curriculum vitae (CV). Date limite : le mardi 15 octobre 2024, minuit.

Septembre 2024

1. Coordonnées de l'expert potentiel¹

Civilité	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Autre
Nom			
Prénom			
Adresse privée			
Adresse professionnelle			
Téléphone			
Téléphone portable			
E-mail			
Date de naissance			

2. Données professionnelles

Situation actuelle	Titre, fonction	
	Employeur	

¹ Ces données sont collectées pour assurer le suivi administratif de la candidature. Elles seront mises à jour ou supprimées sur simple demande à eva.jaroszewski@aeqes.be et saturnin.enzongayoca@lecames.org. En cas de participation à une mission d'expertise, l'adresse électronique et le numéro de téléphone seront partagés avec les autres membres du comité d'évaluation. En aucun cas ces données ne seront transmises à d'autres tiers sans une autorisation préalable du candidat expert.

	Statut professionnel	
Etes-vous préretraité(e) ou retraité(e) ? Si oui, précisez depuis quand.		<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, depuis
Diplôme(s), institution(s) ayant délivré le(s) diplôme(s) et année(s) d'obtention		
Principaux domaines d'expertise et activités professionnelles	
Références professionnelles (nom de l'employeur, fonction, contact mail et numéro de téléphone)	

3. Indépendance par rapport aux établissements pilotes du projet Joint QA²

Avez-vous (eu) une charge de cours dans un des établissements pilotes du projet <i>Joint QA</i> ?	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui :
---	---

² Les établissements pilotes du projet *Joint QA* sont : Université Norbert Zongo et Université Thomas Sankara (Burkina Faso), Université de Dschang et Université de Douala (Cameroun), Université Alassane Ouattara et Institut National Polytechnique Félix Houphouët-Boigny (Côte d'Ivoire)

<p>Si oui, la/lesquelles ? Veuillez préciser leur récurrence et leur durée.</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Avez-vous entretenu, au cours des cinq dernières années, une relation contractuelle (hors charge de cours) avec un des établissements pilotes du projet <i>Joint QA</i> ?</p> <p>Si oui, la/lesquelle(s) ? Veuillez préciser leur récurrence et leur durée.</p>	<p><input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Avez-vous accueilli des stagiaires, encadré des travaux de fin d'études, participé à des jurys, assuré des conférences, etc. pour un des établissements pilotes du projet <i>Joint QA</i> ?</p> <p>Si oui, le(s)quel(s) ? Veuillez préciser la nature de l'activité, sa récurrence et sa durée.</p>	<p><input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Etes-vous impliqué // Occupez-vous un poste dans des structures officielles de l'un des établissements pilotes du projet <i>Joint QA</i> ou du Secrétariat Général du CAMES ?</p> <p>Si oui, quelle fonction et dans quelle structure ?</p>	<p><input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>Etes-vous membre d'organes officiels au sein de l'un des établissements pilotes du projet <i>Joint QA</i> (par exemple : comités consultatifs, stratégiques, conseils d'administration, organe de gestion d'une association d'anciens étudiants, etc.) ?</p> <p>Si oui, le(s)quel(s) et quand ?</p>	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui :
<p>Etes-vous titulaire d'un titre honorifique auprès de l'un des établissements pilotes du projet <i>Joint QA</i> ?</p> <p>Si oui, quel titre et auprès de quel établissement ?</p>	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui :

4. Expérience en matière de qualité et de pilotage de l'enseignement

<p>Disposez-vous d'une expérience en matière d'évaluation externe de la qualité (ex. : participation à un panel d'évaluation) ?</p> <p>Si oui, laquelle ?</p>	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui :
<p>Disposez-vous d'une expérience en matière de <u>gestion interne</u> de la qualité (ex. : mise en œuvre de procédures de gestion de la qualité dans un établissement ou une organisation) ?</p> <p>Si oui, laquelle ?</p>	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui :

<p>Etes-vous ou avez-vous été impliqué au sein de conseils consultatifs et/ou décisionnels dans un établissement d'enseignement supérieur ?</p> <p>Si oui, dans quel(s) organe(s) ?</p>	<p><input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Disposez-vous d'une expérience en matière de conception et de pilotage de programmes d'études ?</p> <p>Si oui, laquelle ?</p>	<p><input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

5. Votre vision d'un enseignement supérieur de qualité

Quelle est votre vision d'un enseignement supérieur de qualité ? Que devrait mettre en place un établissement d'enseignement supérieur pour garantir la qualité de sa mission d'enseignement ? Que devrait mettre en place un établissement d'enseignement supérieur pour garantir la qualité de ses missions (la recherche et les services à la collectivité avec sa dimension de responsabilité sociétale) ? (maximum 1 page)

6. Votre motivation

Pourquoi souhaitez-vous participer à une mission d'expertise ? (maximum 1 page)

Commentaires éventuels :

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

7. Accord de principe

Je, soussigné(e), donne mon accord de principe pour participer à une évaluation institutionnelle dans l'un des établissements pilotes du projet *Joint QA*.

Je donne mon accord pour que les données fournies dans ce document soient archivées par le CAMES et l'AEQES et utilisées afin de me contacter dans le cadre de la présente mission d'expertise ou pour me proposer une mission ultérieure. En cas de participation à une mission d'expertise, j'accepte que mes coordonnées de contact soient partagées avec les autres membres du comité d'évaluation.

Je déclare rencontrer les [critères d'indépendance précisés dans la procédure de recrutement, de validation des candidatures et de composition des comités d'experts](#) mentionnée ci-dessus.

Je m'engage à signaler tout conflit d'intérêt au CAMES³ et à l'AEQES.

Fait à, le

Signature :

³ L'engagement contractuel auprès du CAMES et de l'AEQES est subordonné à la signature du [code d'éthique et de déontologie](#).