|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Mezouar\Desktop\Université\logo-saida.png | **وزارة التعليم العالي والبحث العلمي**  **جامعة د. الطاهر مولاي – سعيدة**  **كـليـة : العلوم الاجتماعية والإنسانية** |
| **السنة الجامعية 2017/2018.** | **قسم : العلوم الاجتماعية** |

**تقـــرير المشرف حول قابلية الاطروحة للمناقشة**

**شعبة التكوين: ....................................**

**التخصص: ........................................ قرار تأهيل التكوين رقم: ...........................**

**1/معلومات خاصة بطالب الدكتوراه:**

الاسم: .................................................... واللقب**:** ......................................................

تاريخ ومكان الازدياد: .....................................................................................................

العنوان**:** ...................................................................................................................

الهاتف**:** ............................................. البريد الالكتروني: ....................................................

المؤسسة التي سلمت شهادة الماجستير: ........................................................................................

تخصص الماجستير: ..........................................................................................................

سنة أول تسجيل في الدكتوراه: ............................................................................................

التاريخ المتوقع للمناقشة: ....................................................................................................

عنوان الأطروحة: ..........................................................................................................

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

**2/بيانات تعريف المشرف:**

الاسـم**:** .......................................... اللـقب**:** .....................................................

الرتبـة**:** ............................................ القسم**:** ....................................................

العنوان الالكتروني/الهاتف الشخصي: ........................................................................................

**3/بيانات تعريف مخبر الانتساب:**

اسم المخبر: ................................................................................................................

لقب واسم مدير المخبر: .....................................................................................................

العنوان الالكتروني/الهاتف: ...................................................................................................

**التقرير:** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

**الرأي حول قابلية للمناقشة :**

ونتيجة لذلك ، فإنني **موافق** على عرض اطروحة السيد(ة) ..............................................من أجل الحصول على شهادة دكتوراه العلوم في تخصص ..............................................من جامعة الدكتور طاهر مولاي بسعيدة.

سعيدة في: ............................ عميد الكلية

الأستاذ المشرف: (الاسم واللقب والإمضاء)

|  |  |
| --- | --- |
| Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique  Université Dr. Tahar Moulay – SAIDA  Faculté : ………………………………………. | C:\Users\Mezouar\Desktop\Université\logo-saida.png |
| Département : ………………………………………. | Année Universitaire : 2017/2018 |

**Rapport de soutenabilité du directeur de la thèse**

**Filière de la formation : ……………………….…**

**Spécialité : …………………………………………….**

**Arrêté d’habilitation N ° : ……………………..…**

**1) Données d’identification du doctorant :**

Nom : ……………………………………………………………….. Prénom : …………………………………………………………

Date et lieu de naissance : ……………………………………………………………………………………….…………………..

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel :………………………………………………………………… email :………………………………………………………..…

Etablissement d’obtention du Master: ……………………………………………………………………….

Spécialité du Master: …………………………………………………………………………………………………….………

Année de la première inscription en Doctorat : ……………………………………………………………………………

Date prévue de soutenance : ………………………………………………………………………………………

Intitulé du sujet de Doctorat/Intitulé de la thèse : ………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2) Données d’identification du Directeur de thèse**

Nom et Prénom : ……………………………………………………..… Grade : ……………………………………………………

Département : …………………………………………… Courriel/Téléphone personnel : ……………………………………

**3) Données d’identification du laboratoire d’accueil**

Intitulé du Laboratoire : ………………………………………………………………………………………….…………

Nom & Prénom du Directeur : ……………………………………………………………………..…………………………..…

Courriel/ Téléphone : …………………………………………………………………………….…

**Le rapport :**

…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

………………………………………………………..………………………………………………..…………………………………………..

…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

………………………………………………………..………………………………………………..……………………

…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

………………………………………………………..………………………………………………..……………………

…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

………………………………………………………..………………………………………………..………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..…………………………………

**Avis quant à la soutenabilité:**

En conséquence, **je suis favorable** à la soutenance de thèse de M./Mme **…………….……………….……………** pour l’obtention du diplôme de **doctorat en sciences** en **………………………………..……….** de l’Université Dr Moulay Tahar de Saida.

**Le Directeur de thèse Le Doyen de la Faculté**

(Nom/Prénom, Date et signature)