|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رقم التسجيل:........................................................................................** |  | **السنة الجامعة:** | **...........20**|**............02** |
| **الكلية :** | **..........................................................................................................................** | Faculté**:** | **قسم :** | **.............................................................................................................** | Département ; |

ترخيص بإعادةالتسجـــيـــل دكتوراه الطور الثالث **ل.م.د**

AUTORISATION REINSCRIPTIONEN DOCTORAT 3èmé CYCLE-LMD

:

:

:

**3éme Année**

**2éme Année**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اسم ولقب الطالب :** | **........................................................................................................................................................................................................** | Nom et Prénom de l’Etudiant : |
| **تاريخ ومكان الميلاد:** | **............................................................................................................................................................................................................................** | Date et lieu de naissance : |
| **الجنسية** : |  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** | Nationalité : |
| **العـنوان :** | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** | Adresse : |
| **الشهادة المحصل عليها :** | **…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………** | Diplôme d’accès : |
| **مقبول إعادة تسجيله في دكتوراه الطور الثالث ل.م.د خلال السنة الجامعية :20…/20…*****Est autorisé(e) à se Réinscrire en Doctorat LMD au titre de l’année universitaire : 20……./20…….*** |
| **عنوان مشروع الدكتوراه :** |  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | Intitulé du Doctorat : |
| **الشعبة/التخصص :** |  **……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………** | Filière /Option : |
| **المجال :** |  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……** | Domaine :  |
| **عنوان الأطروحة**:  |  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** | Intitulé de la Thèse : |
| **اسم ولقب المشرف :** |  **……………………………………………………………………………………………………………………………………** | Nom et Prénom du Directeur de thèse : |
| **الرتبة :**  |  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………** | Grade : |
| **مؤسسة الانتماء :** | **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | Etablissement de Rattachement : |
| **المخبر المستقبل (التسمية ، المسؤول) :** |  | Laboratoire d’accueil : (Dénomination , Responsable) ; |
| **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………** |

Fait le :…./…../…..

**Signature du Doyen de la Faculté**

**توقيع عميد الكلية**

**Avis et signature du Président du Comité de Formation Doctorale**

**رأي و توقيع رئيس لجنة التكوين في الدكتوراه**

**Avis et signature du directeur de thèse**

**رأي و توقيع المشرف**