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

ترخيص بإعادةالتسجـــيـــل دكتوراه

AUTORISATION REINSCRIPTIONEN DOCTORAT

:

:

:

**2éme Année**

**4éme Année**

**3éme 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 خلال السنة الجامعية :20…/20…*****Est autorisé(e) à se Réinscrire en Doctorat au titre de l’année universitaire : 20……./20…….*** |
| عنوان البحث**:** |  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | Sujet de recherche :: |
| **الشعبة:** |  **……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………** | Filière : |
| **الاختصاص :** |  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……** | Spécialité :  |
| **اسم ولقب المشرف**:  |  **……………………………………………………………………………………………………………………………….** | Nom et Prénom du Directeur de thèse |
| **الرتبة :** |  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | Grade  |
| **مؤسسة الانتماء:**  |  **………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………** | Etablissement de Rattachement : |
| **المخبر المستقبل (التسمية ، المسؤول) :** | **………………………………………………………………………………………………** | Nom et Prénom du co-directeur de thèse ; |
| **الرتبة**  |  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | Grade  |
| **مؤسسة الانتماء:** | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………** | Etablissement de Rattachement : |

Fait le :…./…../…..

**Avis et signature Doyen de la Faculté**

**رأي و توقيع عميد الكلية**

**signature du directeur de thèse**

**و توقيع المشرف**