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

**Attestation d’inscription régulière en doctorat LMD**

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

Nom et Prénom: **…………………………** Date et lieu de naissance : **…………………………….…………**

**Filière/Spécialité : ………………………………/……………………………..…………………………**

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

Premier Intitulé du sujet de Doctorat (En cas de modification): ……………………………….…………………………………..…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

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

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

Etablissement : …………………………………………. Faculté : ……………………

Département : ……………………………………………………

**3) situation vis-à-vis des inscriptions en doctorat :**

Année universitaire d’inscription en 1ère année : ………………………………………………..…………

Année universitaire d’inscription en 2ème année : ………………………………………………..…………

Année universitaire d’inscription en 3ème année : ………………………………………………..…………

Année universitaire d’inscription en 5ème année : ………………………………………………..…………

Année universitaire d’inscription en 5ème année : ………………………………………………..…………

Année universitaire d’inscription en 6ème année : ………………………………………………..…………

**Date ……………………………………………**

**Le Vice Doyen**