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

**A Monsieur le Président du Conseil Scientifique de la Faculté**

**S/C de Monsieur le Président du Comité Scientifique du département**

**Objet : Désistement d'un encadrement de thèse de doctorat LMD[[1]](#footnote-1)**

 **P.J. : PV du CFD.**

**Je, soussigné(e) Monsieur/Madame :**

**NOM prénom : ………………….. …………………………. ,** Grade : …………………….

Établissement de rattachement : Université de Saida

|  |
| --- |
| **Me désiste de la direction de la thèse de doctorat LMD du doctorant :** |

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

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

Spécialité : ……………………………………………………………………………..

Filière / Domaine : …………………………………………… / ………………………………………

Année de la première inscription : 20…../20…..

Intitulé du sujet de thèse: ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**au profit de Monsieur/Madame :**

Nom et Prénom du **nouveau** **directeur de thèse** :…………………………….………………………………

Grade/Lieu d’exercice :………………………………………………………………………...…………………………..

**Raison du désistement : ... Veuillez choisir un motif .....**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date et signature du doctorantSaida, le ..…./…./………….. |  | Date et signature du directeur de thèse, Saida, le ..…./…./………….. |
| Date et signature du nouveau directeur de thèse, Saida, le ..…./…./………….. |  | Avis du président du CFDPV n° ….. du …………………….Saida, le ….../……/………….. |

1. **Le désistement doit se faire, obligatoirement, au profit d’un enseignant de grade Professeur de même spécialité.** [↑](#footnote-ref-1)