

UNIVERSITE M'HAMED BOUGARA

BOUMERDES

**VICE RECTORAT CHARGE DE LA FORMATION SUPERIEURE DE TROISIEME
CYCLE, L'HABILITATION UNIVERSITAIRE ET LA RECHERCHE
SCIENTIFIQUE ET LA FORMATION DE POST-GRADUATION**

Année Universitaire 2016/2017

**DEMANDE DE REINSCRIPTION EN
DOCTORAT 3^{ème} CYCLE LMD**

Faculté : FSI

L'Etudiant :

Nom et prénom (s) :

Date et lieu de naissance :

Tel :

Nationalité :

Adresse

Diplôme d'accès*:

Spécialité :

Date d'obtention :

Demande à être réinscrit en Doctorat

Filière:

Option :

Sujet de recherche:

Directeur de thèse

Nom et prénom (s) :

Grade :

Lieu d'exercice :

Laboratoire de recherche

Dénomination :

Localisation :

Responsable :

Co-directeur de thèse

Nom et prénom:

Grade

Lieu d'exercice :

Etat d'avancement des travaux :

Date prévue pour la soutenance :

Fait le :

L'intéressé

Le Promoteur

Avis du Directeur du Laboratoire

RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE

UNIVERSITE M'HAMED BOUGARA

BOUMERDES

**VICE RECTORAT CHARGE DE LA FORMATION SUPERIEURE DE TROISIEME
CYCLE, L'HABILITATION UNIVERSITAIRE ET LA RECHERCHE
SCIENTIFIQUE ET LA FORMATION DE POST-GRADUATION**

Année Universitaire 2017 / 2018

AUTORISATION DE REINSCRIPTION EN DOCTORAT 3^{ème} CYCLE

Je soussigné :

Nom et prénom(s) :

Grade :

Lieu d'exercice :

AUTORISE :

Nom et prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

A prendre une réinscription pour l'année universitaire 2017/2018

•

Filière :

Option :

**Et atteste qu'elle effectuera sous ma direction des travaux de recherche sur le sujet
suivant :**

Fait le :

LE PROMOTEUR

**VISA DU DOYEN DE LA FACULTE
(ou du chef d'établissement)**