



**Fiche de réinscription  
DOCTORAT LMD**

Faculté :		Département :	
Spécialité* :		Option* :	
Année universitaire :		Date de première inscription :	
Date prévue de soutenance :			

\* : Se renseigner auprès du département sur les dénominations réglementaires

Identification de l'Etudiant			
Nom :		Photo d'identité à agraffer ici	
Prénom :			
Date de Naissance :			
Lieu de Naissance :			
Wilaya de Naissance :			
Pays de Naissance :		Nationalité :	
Prénom du Père :		Nom et Prénom de la Mère :	
Adresse :			
Téléphone :		Email :	
Enseignant :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Lieu d'exercice

Cursus de l'Etudiant		
Diplômes obtenus	Date d'obtention	Lieu d'obtention

Identification des Encadreurs			
Encadreur		Co-Encadreur	
Nom et Prénom :		Nom et Prénom :	
Grade :		Grade :	
Faculté :		Faculté :	
Université de Rattachement :		Université de Rattachement :	

Identification du Sujet de Recherche	
Intitulé du sujet :	

Date et Signature  
de l'étudiant

Date et Signature  
de l'encadreur

Visa du Doyen



**République Algérienne Démocratique et Populaire**  
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Université de L'arbi tébessi - Tébessa

**Rapport d'activité (joindre d'autres feuilles si nécessaire)**



Visas et Engagements

تأشيرات و تعهدات

<p>تعهد المترشح (تاريخ وإمضاء) Engagement du Candidat (date et signature)</p>	<p>تعهد المشرف (تاريخ وإمضاء) Engagement du Directeur de thèse (date et signature)</p>	<p>تعهد المشرف المساعد (إن وجد) (تاريخ وإمضاء) Engagement du Co-directeur de thèse (date et signature)</p>
<p>تعهد مدير المخبر (تاريخ وإمضاء) Engagement du Directeur du laboratoire (Date et signature) Uniquement les doctorats de 3<sup>ème</sup> cycle</p>	<p>تأشيرة اللجنة العلمية للقسم Visa du C.S.D</p>	<p>تأشيرة رئيس القسم Visa du Chef du département</p>
<p>تأشيرة المجلس العلمي للكلية</p>	<p>تأشيرة عميد الكلية Visa du Doyen</p>	