

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة العربي التبسي - تبسة

استمارة طلب تسجيل في الدكتوراه الطور الثالث "ل.م.د."

Formulaire de demande d'inscription en Doctorat LMD



Doctorat 3 <sup>ème</sup> cycle	دكتوراه الطور الثالث
Année universitaire	

Fiche de première inscription en Doctorat LMD

**Cadre réservé au candidat**

**خاص بالمترشح**

Nom & Prénom	<input type="text"/>	الاسم واللقب
Date et lieu de naissance	<input type="text"/>	تاريخ و مكان الميلاد
Etablissement d'obtention du master	<input type="text"/>	مؤسسة منح الماستر
Spécialité du Master	<input type="text"/>	اختصاص الماستير
Adresse postale du candidat	<input type="text"/>	عنوان المترشح
Courriel	<input type="text"/>	البريد الالكتروني للمترشح
Téléphone	<input type="text"/>	الهاتف
Droits d'inscription (Numéro de quittance)	<input type="text"/>	حقوق التسجيل (رقم القسيمة)
Activité professionnelle (s'il y a lieu)	<input type="text"/>	النشاط المهني (إن وجد)
Fonction	<input type="text"/>	المهنة
Organisme employeur	<input type="text"/>	المؤسسة المستخدمة

**Cadre réservé au Directeur de thèse**

**إطار خاص بالمشرف على الأطروحة**

Nom & Prénom	<input type="text"/>	الاسم واللقب
Grade	<input type="text"/>	الرتبة
Département	<input type="text"/>	القسم
Adresse de l'établissement	<input type="text"/>	عنوان المؤسسة
Courriel	<input type="text"/>	البريد الالكتروني
Téléphone personnel	<input type="text"/>	هاتف المشرف

