



**Fiche de réinscription
(DOCTORAT LMD)**

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Faculté : | Département : |
| Spécialité* : | Option* : |
| Nom et prénom du candidat | Année universitaire : |
| Date de première inscription : | Date probab.le de soutenance : |
| Date prévue de soutenance : | |

* : Se renseigner auprès du département sur les dénominations réglementaires

Identification du Sujet de Recherche

| | |
|---------------------|--|
| Intitulé du sujet : | |
|---------------------|--|

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^{ème} 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 Visa du C.S.F</p> | | <p>تأشيرة عميد الكلية Visa du Doyen</p> |



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

Université de l'Arbi Tébessi- Tébessa
