



**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)

--

Université de l'Arbi Tébessi- Tébessa

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>

