



Faculté  
Département

الكلية  
القسم

FICHE DE REINSCRIPTION EN DOCTORAT

بطاقة تسجيل في الدكتوراه

Année Universitaire : 2024 - 2025 السنة الجامعية

DOCTORANT الطالب

Sciences / علوم

LMD / م.م.د

Nom:		اللقب:
Prénoms:		الاسم:
Date et lieu de naissance:		تاريخ و مكان الميلاد:
N° de téléphone:		رقم الهاتف:
Email:		البريد الإلكتروني:
Filière :		الشعبة:
Spécialité du Doctorat :		تخصص الدكتوراه:
Année de la 1 <sup>ère</sup>		سنة أول تسجيل في الدكتوراه:
Laboratoire de		مخبر الانتماء:

DIRECTEUR DE THESE المسرف

Nom :		اللقب:
Prénoms :		الاسم:
Grade :		الرتبة:
Etablissement d'origine :		المؤسسة الأصلية:
Laboratoire de rattachement :		مخبر الانتماء:
N° de téléphone :		رقم الهاتف:
Email :		البريد الإلكتروني:

CO- DIRECTEUR DE THESE المسرف المساعد

Nom :		اللقب :
Prénoms :		الاسم :
Grade :		الرتبة :
Etablissement d'origine :		المؤسسة الأصلية
Laboratoire de rattachement :		مخبر الانتماء :
N° de téléphone :		رقم الهاتف :
Email :		البريد الإلكتروني:

INTITULE DE LA THESE عنوان الأطروحة

--

ETAT D'AVANCEMENT مراحل البحث المنجزة

Aspect pratique de l'état d'avancement, Publication principale pour soutenance, Rédaction de la thèse

الجانب العملي لمراحل البحث، المقال الرئيسي للمناقشة، تحرير المذكرة،

Pourcentage d'avancement :

نسبة مراحل البحث

Date prévue de soutenance :

تاريخ المناقشة المرتقب

Le Doctorant الطالب

Date :

Emargement/ التوقيع

Le Directeur de Thèse المشرف

Date :

Emargement/ التوقيع

Le Co-directeur de Thèse المشرف المساعد

Date :

Emargement/ التوقيع

Réservé à l'administration خاص بالإدارة

\*Avis et Visa du C.F.D  
رأي لجنة التكوين في الدكتوراه

Avis et Visa du C.S.D  
رأي اللجنة العلمية للقسم

Avis et Visa du C.S.F  
رأي اللجنة العلمية للكلية

Avis et Visa du Doyen  
رأي العميد