

UNIVERSITE DES SCIENCES ET DE LA TECHNOLOGIE
« HOUARI BOUMEDIENE »

**Vice Rectorat Chargé de la Post Graduation,
De la Recherche Scientifique et de
L'Habilitation Universitaire**

SOUS DIRECTION DE LA POST-GRADUATION

Année Universitaire 201 /201

AUTORISATION D'INSCRIPTION EN DOCTORAT 3^{ième} CYCLE (LMD)

(A remplir avec le plus grand soin et de façon lisible)

Je soussigné (e):

Nom et Prénom :

Grade :

Fonction :

Lieu d'exercice :

AUTORISE L'ETUDIANT(E)

Nom et Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

A prendre une inscription pour l'année universitaire 201 /201 .
Doctorat 3^{ième} cycle (LMD)

Domaine :

Spécialité/Option

Nombre d'inscriptions :

Et atteste qu'il (elle) effectuera sous ma Direction des travaux de recherche sur le sujet
suivant :

.....
.....
.....
.....

Fait-le :

DIRECTEUR DE THESE :

VISA DU CHEF DE DEPARTEMENT

VISA DU DOYEN DE LA FACULTE