

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Université Mouloud MAMMERI Tizi-Ouzou

جامعة مولود معمري تيزي وزو

QUITUS

FICHE CIRCUIT DE DEMANDE

DU DIPLOME DE DOCTORAT L.M.D / SCIENCES / SCIENCES MEDICALES

Nom et Prénom :

Faculté : **Filière:**

Qualité/ fonction : **Lieu d'exercice (enseignant) :**

Adresse :

Tél/Mobile : **E. mail :**

Date de soutenance : **Lieu :**

Intitulé du sujet :

Pour les bénéficiaires de bourse résidentielles à l'étranger :

Type de bourse : **Année de départ :**

Durée : **Début de bourse :** **Fin de bourse :**

Établissement d'accueil : **Pays :**

Accord du Directeur de thèse
(Date et signature)

L'impétrant (e)
(Date et signature)

Structure	Désignation	Visa de la structure
Bibliothèque de la faculté de (s)	- CD en PDF (contenu complet) - Page de Garde / Sommaire - Résumé en format WORD	
Bibliothèque Centrale / Bastos	- CD en PDF (contenu complet) - Page de Garde / Sommaire - Résumé en format WORD	
Vice Doyen/PGRS	Griffe	Cachet

SPG 22-687

Vice Rectorat chargé de la Formation Supérieure de Troisième Cycle, de l'Habilitation Universitaire, de la Recherche Scientifique et de la Formation Supérieure de Post -Graduation. Tél : 026.11.15.27 _ Fax : 026.11.21.73 E. mail de contact: vrpgrs@ummto.dz E. mail du Cerist: post.graduation.vrpgrs@ummto.dz Journées de réception : Lundi - Mercredi