République algérienne démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Université Mouloud Mammeri-- Tizi Ouzou

Faculté des Sciences



**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**وزارة التعليم العالي والبحث العلمي**

**جامعة مولود معمري تيزي وزو**

**كلية العلوم**

**Tasdawit Lmulud At m£emmer /**

**Université Mouloud Mammeri – Tizi Ouzou /**

**ⵝⴰⵙⴷⴰⵓⵉⵝ ⵎⵓⵏⵓⴷ ⴰⵝⵎⴷⴰⵟⵙ**

Demande de réinscription en Post-graduation au titre de l’année universitaire 2024 / 2025

 Doctorant 3ème cycle Doctorat en Sciences

Informations sur le candidat :

*Photo d’identité (récente) du candidat*

**Nom et Prénom du candidat :…………………………..…………………..**

**Date et lieu de naissance :…………………………………………………….**

**Adresse postale : ………………………………………………………………..**

**Téléphone :………………………………………………………………………..**

**Adresse mail professionnelle :…………..…............………………………..**

**Activité professionnelle actuelle :**

**Sans emploi Enseignant Universitaire Autre (préciser votre employeur) …….………………**

**Renseignements liés à la formation post-graduée :**

**Domaine :…………Filière : ………………………. Spécialité :………………………..……………………......**

**Option (doctorat en Sciences) : ………………………………………………………………………………….**

**Année de première année d’inscription: ……………….… ………………………………………………….**

Laboratoire de rattachement : ………………………………..………………………………………………….

**Arrêté d’habilitation de la formation doctorale : …………………………………………………………….**

**Demande d’une ré-inscription en thèse**

Je soussigné (**nom et prénom du doctorant**) sollicite:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Une inscription en ……… ème année** |
|  | **Une dérogation d’inscription en ……… année(s)**  |
|  | **Sans aucune modification par rapport à la dernière inscription** |
|  | **Avec changement de :** |
|  | * **l’intitulé du sujet thèse (Reformulation)**
 |
|  | * **directeur de thèse et/ou co-directeur de thèse**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DÉCLARATION ANTÉRIEURE (Conformément à la dernière inscription validée par le CSF)** | **DÉCLARATION ACTUELLE****(fusionner les colonnes 2 et 3 s’il n’y a rien à signaler)** |
| **Sujet de thèse** |  |  |
| **Directeur** | **NOM/Prénom** |  |  |
| **Grade** |  |  |
| **Etablissement de rattachement:** |  |  |
| **Tel** |  |  |
| **Adresse mail institutionnelle** |  |  |
| **Co-directeur** | **NOM/Prénom** |  |  |
| **Grade** |  |  |
| **Tel et adresse mail** |  |  |
|  |  |
| **Etablissement de rattachement:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservé aux boursiers** | **Cadre réservé aux Thèses en cotutelle** |
| **Type de bourse :……………………………….****Laboratoire d’accueil :…………………………………****Durée de la bourse : …………………….****Date de départ : ………………………………****Date de retour : …………………** | **Université partenaire:………………………………****Dates de validité de la cotutelle ou de l’avenant :****Du …………………….au ………………………….** |

Taux d’avancement :……………..%

Date prévisionnelle pour la soutenance :………………………………

***Visas***

|  |
| --- |
| **Tizi-Ouzou, le ………………………………………. Signature du doctorant :** |
| **Avis du directeur de thèse** **Date :****Signature** | **Avis du CFD****Date :****Signature** |
| **Avis du CSD :****Date :****Signature**  | **Avis du CSF :****Date :****Signature**  |
| **Avis du Doyen**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Accord** |
|  | **Refus** |
|  | **Motif du refus :** |

**Date :****Signature**  |