

جمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية



République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique



Université Mouloud MAMMERI Tizi-Ouzou

جامعة مولود معمري تيزي وزو

Faculté des Sciences Biologiques et des Sciences Agronomiques

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

Doctorant 3ème cycle

Doctorat en Sciences

Etat d'avancement

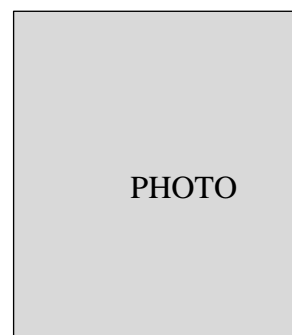
Nom et Prénom du doctorant :

Date et lieu de naissance :

Adresse postale :

Téléphone :

Adresse mail professionnelle :



Activité professionnelle actuelle :

Sans emploi (joindre l'attestation de non-affiliation)

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 :

Informations sur la thèse : (conformément à la dernière inscription
validée par le CSF)

Intitulé du Sujet de thèse «

.....

.....

Directeur de thèse :

Grade :

Lieu d'exercice :

Co-directeur de thèse :

Grade :

Lieu d'exercice :

Bénéficiaire d'une bourse résidentielle à l'étranger : OUI

NON

Laboratoire d'accueil :

Durée de la bourse : Date de départ : Date de retour
:

Cadre réservé aux Thèses en cotutelle :

Université partenaire:

.....

.....

Date de début de la convention:

.....

Avenant ?

Dates de validité de l'avenant :

.....

Demande de modification d'une inscription en thèse
(Supprimer cette section et ses annexes si vous n'êtes pas concernés par cette demande)

Je soussigné (nom et prénom du doctorant) sollicite un changement :

<input type="checkbox"/>	de la direction de thèse
<input type="checkbox"/>	du sujet de thèse
<input type="checkbox"/>	de l'encadrement (hors direction de thèse)
<input type="checkbox"/>	du laboratoire d'accueil (joindre un courrier signé par les deux directions de laboratoire)
<input type="checkbox"/>	autre (préciser) :

		DÉCLARATION ANTÉRIEURE	DÉCLARATION ACTUELLE
Sujet de thèse			
Directeur	NOM/Prénom		
	Grade		
	Etablissement de rattachement:		
Co-directeur	NOM/Prénom		
	Grade		
	Etablissement de rattachement:		

Avis motivé du directeur de thèse :

Signature du directeur de thèse :
Date :

Etat d'avancement de la thèse

Tâches réalisées :.....
.....
.....
.....
.....

Difficultés rencontrées :.....
.....
.....
.....
.....

Tâches à réaliser (échéancier):.....
.....
.....
.....
.....

Appréciations du Directeur de thèse :.....
.....
.....
.....
.....
.....

Taux d'avancement :%
Date approximative de soutenance :.....

Signature du directeur de thèse :

Visas

Tizi-Ouzou, le Signature du doctorant :

Avis de l'ancien directeur de thèse (en cas de désistement)

Date :
Signature

Avis du nouveau 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

Annexe 1 : Changement de direction de thèse

Lettre de désistement

Je, soussigné M./Mme, directeur de thèse de M./Mme
dont le sujet est intitulé :

.....

- Déclare me désister de la direction de la thèse
- autorise le doctorant de poursuivre les travaux de thèse sur le même
sujet
- refuse au doctorant de poursuivre la thèse avec le sujet

Date :

Signature

Signature du nouveau directeur de thèse

Précédé de la mention « *lu et approuvé* »

Annexe 2 : Nouveau Plan de travail (En cas de changement de sujet)

NOM & Prénom du directeur de thèse :
NOM & Prénom du doctorant:
Formation doctorale :
Spécialité :

Intitulé du nouveau sujet :
.....

Problématique et méthodologie (à décrire en détail) :

Objectifs :

Planning de travail :

- 1ère année :
- 2ème année :
- 3ème année :
- 4ème année :

Résultats attendus :

Références bibliographiques :

- [1]
- [2]
- [3]
- [4]

Date et Signature
Le directeur de thèse

Annexe 3

3.1 Lettre de Motivation pour la modification du : (Sujet ; directeur de thèse ; co-directeur de thèse)

Date et signature du directeur de thèse

3.2. Engagement de co-direction de thèse (cas d'une nouvelle co-direction)

Date et signature du directeur de thèse

Date et signature du co-directeur de thèse

Annexe 4: CV (succinct) du nouveau directeur de thèse

Nom et Prénom :

Dernier Diplôme et date d'obtention :

Spécialité :

Grade :

Fonction :

Etablissement de rattachement :

Laboratoire de rattachement :

Tel mobile :

Mail :

Domaines d'intérêts scientifiques:

Indiquer les publications réalisées (les plus récentes):

Nombre de thèses encadrées et soutenues :

Nombre de thèse en cours d'encadrement :

CV (succinct) du nouveau co-directeur de thèse

Nom et Prénom :

Dernier Diplôme et date d'obtention :

Spécialité :

Grade :

Fonction :

Etablissement de rattachement :

Laboratoire de rattachement :

Tel mobile :

Mail :

Domaines d'intérêts scientifiques:

Indiquer les publications réalisées (les plus récentes):

Nombre de thèses encadrées et soutenues :

Annexe 7 : Production Scientifique du doctorant depuis sa première inscription:

1. *Publications internationales* :
 - ...
 -
2. *Communications Nationales*
 - ...
 -
3. *Communications Internationales*
 - ...
 -
4. *Chapitres d'ouvrage*
 -
5. *Autres (préciser) :*

Cours de renforcement des connaissances suivis par le doctorant (Thèse à points) :

	<i>Intitulé du cours de spécialité suivi</i>	<i>L'enseignant responsable</i>
<i>Semestre 1</i> <i>20../20..</i>		
<i>Semestre 2</i> <i>20../20..</i>		