****

**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية العشبية**

**R**épublique **A**lgérienne **D**émocratique et **P**opulaire

**وزارة التعليم العالي و البحث العلمي**

**M**inistère de l’**E**nseignement **S**upérieur et de la **R**echerche **S**cientifique

**جامعة عبد الرحمان ميرة- بجاية**

**U**niversité **A**.**M**ira de **B**ejaia

**V**ice Rectorat Chargé de la Formation Supérieure نيابة مديرية الجامعة للتكوين العالي

de Troisième Cycle, l’Habilitation Universitaire, la Recherche في الطور الثالث و التأهيل الجامعي و البحث العلمي

Scientifique et la Formation supérieure de Post- Graduation و التكوين العالي فيما بعد التدرج

Année Universitaire : **20…/20…**

**Demande de dérogation pour une inscription en doctorat**

Nom :……………………………………………………………………….

Prénom ;…………………………………………………………………….

Né (e) le :………………………………………………………………………………………...

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

E-mail :……………………………………………………………………………………………

Inscrit en doctorat :…………………………………………………………………………………

Option : …………………………………………………………………………………………….

Directeur de Thèse :………………………………………………………………………………..

Laboratoire :………………………………………………………………………………………..

Sujet de

Motifs(s) de la demande de prolongation de Thèse :………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

À Béjaïa le ……………………

Avis motivé du directeur de thèse :………………………………………………………………………...

Nom du directeur de thèse :………………………………………………………………………………..

A Béjaïa le……………………………………. Signature :

\*Demande de dérogation à partir de la 6éme année.