**FICHE DE REINSCRIPTION EN DOCTORAT**

**Année Universitaire : 20… /20…**

Type de Doctorat : **En sciences 3eme Cycle**

Réinscription **: Sans dérogation Avec dérogation**

***Cadre réservé à l’étudiant (e)***

Nom et Prénom : ……………………………….

Date et Lieu de Naissance : ………………….……...

Adresse : ………………………………………………………………………………

E-mail : ……………………@univ-bejaia.dz N° Tél : ………………………………

Faculté : **Sciences Exactes** Département : …………………………….

Année universitaire de la 1ère inscription : 20…/20…. N° d’Inscription : ……………………

Filière : ……………………………… Spécialité :……………………………....…

Laboratoire d’accueil : ……………………………………………………….………………

Activité professionnelle : ………………………………………………………………………

***Cadre réservé au Directeur de thèse***

**Nom et Prénom du directeur de thèse :** ………………………………………….…….………

Grade/Lieu d’exercice : ……………………… à : ………………………………….…….………

Laboratoire : ………………………………………………………………………………… ……

E-mail : ……………………@univ-bejaia.dz N° Tél : ………………………………

**Nom et Prénom du Co-directeur de thèse (s’il y’a lieu) :**……………………………………………

Grade/Lieu d’exercice : ……………………… à : ………………………………….…….………

E-mail : …………………………………… N° Tél : ………………………………

***Intitulé de la thèse***

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

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

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

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

***Etat d'avancement des travaux de Thèse de doctorat***

1. **Travaux réalisés**

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

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

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

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

1. **Travaux à réaliser**

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

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

1. **Pourcentage d’avancement des travaux de thèse : ………** **%.**
2. **Date probable de soutenance : …………………………………………………….**
3. **En cas de dérogation :**

Justifier le retard de la soutenance :………………………………………………………………..........

…………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………….

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

***Signatures :***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Etudiant(e)* | *Avis et Visa du Directeur de thèse* | *Avis et Visa du*  *CFD / CSD* | *Avis et Visa*  *du CSF* | *Avis et Visa*  *du Vice Recteur* |
|  |  |  |  |  |