****

**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**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 **R**ectorat de la **F**ormation **S**upérieure, **D**e **T**roisième **C**ycle, **L**’habilitation **U**niversitaire, **L**a **R**echerche **S**cientifique et la **F**ormation **S**upérieure de **P**ost-**G**raduation | **نيابة مديرية الجامعة للتكوين العالي،**  **في الطور الثالث و التأهيل الجامعي و البحث العلمي٬ والتكوين العالي في ما بعد التدرج.** |

# AUTORISATION

**DE REINSCRIPTION EN EN 3ème Cycle Doctoral**

**(A remplir par le Directeur de thèse)**

Je soussigné :…………………………………………………………………..………………..

Grade:……………………………………………Fonction…………...………………………...

Lieu d’exercice :……………………………………………………..…………………………..

Autorise l’étudiant (e) :……………………………………………..…………………………...

## Date et Lieu de naissance :……………………………………………..…..……………………

## A prendre une réinscription en Doctorat LMD pour l’année universitaire ………..../………...

## Domaine…………………Filière :………………….……Spécialité :……………….…………

## Et atteste qu’il effectuera sous ma direction des travaux de recherche sur le sujet suivant :…………...……………………………………………………………………………..

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

## **Avis du Comité de formation doctorale Le Directeur de Thèse**

## **Avis du Conseil Scientifique de la Faculté Le Vice Recteur**

## **NB** : -Inscription joindre la définition détaillé du sujet visé par le Directeur de thèse.

## Réinscription joindre l’état d’avancement des travaux visé par le Directeur de thèse.