

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

UNIVERSITE BLIDA 1		جامعة البليدة 1
Vice Rectorat chargé de la Formation supérieure de Poste Graduation, l'Habilitation Universitaire Et de la Recherche Scientifique		نيابة رئاسة الجامعة المكلفة بالتكوين العالي لما بعد التدرج التأهيل الجامعي و البحث العلمي
B.P: 270 -Route de Soumâa – Blida	Tél. 025 43 36 37	البليدة - طريق الصومعة - ب.ب.ص 270

Imprimé F2
Portant autorisation d'inscription en Post-Graduation
Année universitaire 20 /20

(A remplir avec le plus grand soin et de façon lisible)

LE PROMOTEUR :

Je soussigné,

Nom : Prénom.....

Grade :lieu d'exercice.....

CO-PROMOTEUR : (1)

Nom : Prénom.....

Grade :lieu d'exercice.....

Autorisé d'étudiants (2) :

Nom : Prénom.....

Date et lieu de naissance (commune, daïra, wilaya) :

Adresse (commune, Daira, wilaya) :

Pour une : Inscription Réinscription en : année

Magister

Doctorat d'état

Doctorat

Filière : **Option :** **Date de 1^{ère} inscription.....**

Et atteste qu'il (elle) effectuera sous ma direction des travaux de recherche sur le sujet suivant (3) :

.....
.....
.....
.....
.....

(1) Eventuellement de Co-Promoteur

(2) Cocher uniquement les cases utiles

(3) Joindre à cet imprimé un résumé détaillé pour les nouveaux sujets, signé par le promoteur et validé par le comité scientifique.

LABORATOIRE DE RECHERCHE :

Dénomination :

Site :

Le responsable :

Date prévue pour la soutenance.....Etat d'avancement des travaux () :.....

RAPPORT SUR L'ETAT D'AVANCEMENT DES TRAVAUX :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

L'Etudiant,

Le Promoteur,

La Directrice d'Institut