

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 :

Autorise l'étudiant (2) :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance (Commune, Daïra, Wilaya) :

Adresse (Commune, Daïra, Wilaya) :

Pour une : **Inscription** **Réinscription** **en :année**

Doctorat LMD

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 le 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,

Le Chef de Département,