|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique**  **وزارة التعليم العالي و البحث العلمي** | | |
| **جامعـــة سعد دحــلب البــــليدة**  **نيابة رئاسة الجامعة المكلفة بالتكوين العالي لما بعد التدرج التأهيل الجامعي و البحث العلمي**  **ص.ب 270 طريق الصومعة – البليدة**  **الهاتف: 25 36 43 025** | logo | **UNIVERSITE SAAD DAHLAB-BLIDA**  **Vice Rectorat chargé de la Formation Supérieure de Post-Graduation, l'Habilitation Universitaire et de la Recherche Scientifique**  **B.P 270 Route de Soumâa – Blida**  **Tél : 025 43.36.25 à 30** |

**Imprimé F2**

**Année Universitaire**

**....20/.....20**

**portant autorisation d'inscription en Post-Graduation**

( 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 1ère 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 détallé 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'AVA NCEMENT DES TRAVAUX :**

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

**L'Etudiant,**

**Le Promoteur, Le Chef de Département**,

**F33**

|  |
| --- |
|  |