|  |
| --- |
| **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**

|  |
| --- |
|  |