|  |
| --- |
| **وزارة التـعليـــــــم العــالـــــي والبـحـــث العلــــــمي**  **استمارة اعادة التسجيل فيما بعد التدرج Fiche De Réinscription En Post-Graduation**  **Sans titre-1Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique**  **Université ziane achoure djelfa جامعة زيان عاشور بالجلفة**  **Faculté: Science exacts et informatique العلوم الدقيقة والإعلام الآلي كلية :** |

**استمــارة إعــادة/ تمديــد التسجيـــل في الدكتــوراه**

**Formulaire de Reinscription/ prolongation en Post-Graduation**

صورة شمسية

حديثة

**دكتوراه علوم دكتوراه ل م د**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année universitaire** |  | **السنة الجامعية** |
| **N° d’inscription :** |  | **رقم التسجيل** |

**Cadre réservé à l’étudiant (e) إطار خاص بطالب الدكتوراه :**

Nom :…………………………………………………/……………….............………………**اللقب**.

Prénom :……………………………………………/……………………………….........……**الاسم**.

Date et Lieu de Naissance :………………………………. ………….…………**تاريخ ومكان الازدياد**

E-mail :……................ .. ....................................N° Tél : …………………………………**رقم الهاتف**

Département :……………………………………**القسم**.......................................................................

Filière…………….................……………….… Spécialité/…......................................….................

Activité professionnelle :………………………………………………………………**النشاط المهني**

**A prendre : une Réinscription  Prolongation**   pour l’année universitaire: ……………/…..……….

**En ……………………………………année**

|  |
| --- |
| ***Cadre réservé au Directeur de thèse* :إطار خاص بالمشرف والمشرف المساعد (إن وجد):**  Nom et Prénom  du directeur de thèse :………………………………………….…….………………  Grade / Lieu d’exercice :………………………………………………………….…….……………… |
| Nom et Prénom du Co-directeur de thèse (s’il y’a lieu) :……………………………………………….  Grade /Lieu d’exercice…………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان المخبر |  | Intitulé du Laboratoire |
| مؤسسة الارتباط |  | Structure de rattachement |
| إسم ولقب المدير |  | Nom & Prénom du Directeur |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservé au laboratoire d’accueil** | **إطار خاص بالمخبر المستقبل** |

**استمارة اعادة التسجيل فيما بعد التدرج Fiche De Réinscription En Post-Graduation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Taux d’avancement par rapport au plan prévu** **(250 mots max)** | | **نسبة التقدم مقارنة بالخطة المعتمدة (150 كلمة على الأكثر)** |
|  | | |
| **Les mots clés** | **الكلمات المفتاحية** | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservé à la description et suivi de thèse**  **استمارة اعادة التسجيل فيما بعد التدرج Fiche De Réinscription En Post-Graduation** | **إطار خاص بوصف ومتابعة الرسالة** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان الموضوع |  | Intitulé du sujet |

|  |  |
| --- | --- |
| **Visas et Engagements** | **تأشيرات وتعهدات** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تعهد الطالب (تاريخ وإمضاء)** | **تعهد المشرف (تاريخ وإمضاء)** | **تعهد مدير المخبر (تاريخ وإمضاء)** |
| **Engagement d’étudiant**  **(date et signature)** | **Engagement du Directeur de thèse**  **(date et signature)** | **Engagement du Directeur du laboratoire (Date et signature)**  **Obligatoire pour Formation Doctorat (LMD)**  **Et au cas par cas pour Doctorats en Sciences** |
| **تأشيرة لجنة التكوين في الدكتوراه**  **(تاريخ وإمضاء)**  **Visa du C.F.D**  **(date et signature)** | **تأشيرة المجلس العلمي للكلية**  **(تاريخ وإمضاء)**  **Visa du C.S.F**  **(date et signature)** | **تأشيرة عميد الكلية**  **(تاريخ وإمضاء)**  **Visa du Doyen**  **(date et signature)** |

* **عند إمضاء الطالب لاستمارة إعادة التسجيل فيما بعد التدرج يكون قد تعهد ضمنيا بإحترام ما يلي:**

- اللوائح والتنظيمات التي تحكم تحضير أطروحة الدكتوراه.

- قانون المخبر المستقبل.

- أخلاقيات البحث العلمي، المتعلقة خاصة بالسرقة والقرصنة العلمية، بكل أنواعها.

- ضرورة إحترام الطالب لتوجيهات الأستاذ المشرف / المشرف المساعد (ان وجد).

- يجب إحترام مخطط العمل الموجود في استمارة طلب تسجيل موضوع أطروحة الدكتوراه المودعة عند التسجيل الأول. وعلى الطالب أن يعلن أثناء عملية إعادة التسجيل كل تعديل يطرأ على الخطة.

- أي طلب تغيير لعنوان المذكرة / الأطروحة أو تغيير المشرف لا بد أن يكون مبررا، وأن يحظى بموافقة (مصادقة) كتابية (من خلال محضر) للجنة التكوين في الدكتوراه

للتخصص وللجنة العلمية للقسم المعني (إن وجدت) والمجلس العلمي للكلية المعني

**الجـمهوريــــــة الجـزائـريـــــة الديمقراطيــــة الشعبيــــة**

**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**

**MINISTERE DE L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**

**ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE**

**UNIVERSITE ZIANE ACHOUR – DJELFA**

**Vice Rectorat de la Formation Supérieure**

**De Post-Graduation, de l’Habilitation**

**Universitaire et de la Recherche Scientifique**

**وزارة الـتعـــليم الـعــــالي والبحث الـعـــلمي**

**جــامعــــــة زيــــان عــاشــور بالجـلــفـــــــة**

**نيــــــــابة مديرية الجامــــعــــــــة**

**للتكوين العــالي في ما بعد الــتدرج**

**والتأهــــيل الجامعي والبحث العــــــــلمي**

****

**AUTORISATION DE REINSCRIPTION / PROLONGATION EN POST-GRADUATION**

**DOCTORAT EN SCIENCE DOCTORAT LMD**

Je, soussigné : (Nom et Prénom De L’Encadreur) :……………………………………………………………...

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

ETABLISSEMENT : …………………………………………………………………………………………………………………

**AUTORISE L’ETUDIANT(E) :**

Nom et Prénom : ……………………………………………………………………………………

Date de naissance :…………………..………………….…..…….…à :…………………………..

**A prendre: une réinscription prolongation**  pour l’année universitaire …….....

**En…………………………………………….année**

Faculté : Faculté des Sciences et de la Technologie

Département :………………………………………………….…

Filière  : ………………………………………………………………….…………………

Spécialité :…………………………………………………………………… ……

Et atteste qu’il (elle) effectuera sous ma Direction des travaux de recherche sur le sujet de la Thèse :

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

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

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

Taux D’avancement : ………………………………………**%** (à partir de deuxième inscription)

**Visa de la faculté le Directeur de thèse (l’encadreur)**

**(Date et Signature) (Date et Signature)**

**Cadre réservé à l’administration** :

**PV du CSF N°: …................…………/............ du : ……..............................................**