



بطاقة بيانية للتسجيل في الدكتوراه

Faculté de : **Mathématiques et Informatique**

Téléphone / Fax : +213 41 71 62 45
Messagerie : vrpg@univ-usto.dz
Adresse : USTO-MB, BP 1505, El M'naouer, 31000 Oran Algérie

السنة الجامعية :

تاريخ أول تسجيل :

الرقم التسلسلي :

Identification de la Formation Doctorale

Domaine :

Intitulé Formation :

Responsable Formation :

Laboratoire de Rattachement :

تحديد التكوين في الدكتوراه

الميدان :

تكوين الدكتوراه بعنوان :

مدير التكوين :

مخبر الارتباط :

Identification Doctorant(e)

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Département :

Spécialité :

Intitulé :

هوية طالب (ة) الدكتوراه

اللقب :

الاسم :

تاريخ و مكان الميلاد :

العنوان الشخصي :

القسم :

التخصص :

بعنوان :

التاريخ :

التوقيع

ترخيص مدير الاطروحة : أنا الممضي أسفله :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Grade :

Département :

Etablissement :

اللقب :

الاسم :

الوظيفة :

الرتبة :

القسم :

المؤسسة الاصلية :

التاريخ :

توقيع مدير الاطروحة

أشهد أن الطالب المذكور أعلاه يعمل تحت اشرافي على تحضير البحث المشار اليه أعلاه
نسبة التقدم : %

مدير الاطروحة المساعد

Nom :

Prénom :

Fonction :

Grade :

Département :

Etablissement :

اللقب :

الاسم :

الوظيفة :

الرتبة :

القسم :

المؤسسة الاصلية :

عميد الكلية

رئيس القسم