**الجمهوريــــــــــــــــــــــة الجزائريـــــــــــة الديمقراطيـــــــــة الشعبيـــــــة**

**وزارة التعليـــــــــــم العـــــــــــالي والبحـــــــــث العلـــــــمي**

**جامعة وهران للعلوم والتكنولوجيا محمد بوضياف**

**République Algérienne Démocratique et Populaire**

**Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique**

**Université des Sciences et de la Technologie d’Oran Mohamed BOUDIAF**

**Annexe 3**

**Attestation d'inscription régulière en Doctorat (LMD)**

***Année universitaire : 20../20..***

***Faculté :***

***Département :***

**Données d'identification du Doctorant**

 ***Nom et Prénom du candidat*** :

***Intitulé du sujet de Doctorat/Intitulé de la thèse*** :

**Données d'identification du Directeur de Thèse**

***Nom :***

***Prénom :***

**Données d'identification du Co-Directeur de Thèse**

***Nom :***

***Prénom :***

**Situation vis-à-vis des inscriptions en Doctorat :**

* ***Année universitaire d'inscription en 1ère année***:
* ***Année universitaire d'inscription en 2ème année*** :
* ***Année universitaire d'inscription en 3ème année*** :
* ***Année universitaire d'inscription en 4ème année*** :
* ***Année universitaire d'inscription en 5ème année*** :

***Date*** :

***Le Vice- Doyen***