

***Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie***

*Téléphone / Fax : +213 41 71 62 45*

*Messagerie : vrpg@univ-usto.dz*

*Adresse : USTO-MB, BP 1505, El M'naouer, 31000 Oran Algérie*

**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**وزارة التعليم العالي و البحث العلمي**

**جامعة وهران للعلوم و التكنولوجيا محمد بوضياف**

[**نيابة المديرية للتكوين العالي في الطور الثالث والتأهيل الجامعي والبحث**](https://www.google.dz/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwi9sOTo1MPOAhXKaRQKHU7NBocQFggpMAI&url=http%3A%2F%2Fwww.univ-ghardaia.dz%2Fvrfs3-ar.html%3Fstart%3D6&usg=AFQjCNHQDcEjljBy0z9Gw8iq4tR_zvwshg&sig2=r4JvNkSJ-ag_GxgDwSYLyQ) **العلمي و كذا التكوين العالي فيما بعد التدرج**

**بطاقة بيانية للتسجيل**

 **في الدكتوراه علوم**

***U****niversité des* ***S****ciences et de la* ***T****echnologie*

*d’****O****ran*

***M****ohamed* ***B****oudiaf*

***USTO-MB***

هـــــوية طــــــالب(ة) الدكتوراه

اللقب :

الاسم :

تاريخ و مكان الميلاد :

العنوان الشخصي :

القسم :

التخصص :

بعنوان :

*Nom :*

*Prénom :*

*Date et lieur de naissance :*

*Adresse :*

*Département :*

*Spécialité :*

*Intitulé :*

*Identification Doctorant(e)*

التاريخ :

 التوقيع

ترخيص مدير الاطروحة : أنا الممضي أسفله :

اللقب :

الاسم :

الوظيفة :

الرتبة :

القسم :

المؤسسة الاصلية :

*Nom :*

*Prénom :*

*Fonction :*

*Grade :*

*Département :*

*Etablissement :*

أشهد أن الطالب المذكور أعلاه يعمل تحت اشرافي على تحضير البحث المشار اليه أعلاه

نسبة التقدم : %

مدير الاطروحة المساعد

اللقب :

الاسم :

الوظيفة :

الرتبة :

القسم :

المؤسسة الاصلية :

*Nom :*

*Prénom :*

*Fonction :*

*Grade :*

*Département :*

*Etablissement :*

التاريخ :

توقيع مدير الاطروحة

رئيس القسم

عميد الكلية

الرقم التسلسلي : تاريخ أول تسجيل : السنة الجامعية :