|  |  |
| --- | --- |
| **نيابة مديرية التكوين العالي في الطور الثالث والتأهيل الجامعي والبحث العلمي والتكوين العالي فيما بعد التدرج** | **Vice Rectorat de la Formation Supérieure de Troisième** **Cycle, l’Habilitation Universitaire, la Recherche Scientifique et la Formation Supérieure de Post- Graduation**  |

**Faculté :**………………………………………….…………........………............…………………………………….………………… **الكليــــة:**

**تــبـــــريــــــــــر لتمـديــــــد التسجيــــــل فــــــي الدكتــــــوراه**

**Nom et Prénom de l’encadreur**………………..…………………………………………………..……………..........… **اسم و لقب المشرف**

**Grade الرتبــــة** .................................................................................................................................................................................................**.**

**Faculté de Rattachement** ……...................……………………………………….......……………………………………… **مؤسسة الإنتماء:**

**Nom et Prénom du Doctorant** ………….……………………………………………………….................…………… **اسم و لقب الطالب:**

**Spécialité التخصص** ......................................................................................................................................................................................

 **Sujet :عنوان الأطروحة: ...................................................................................................................................................................................**

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

**Date de la Première inscription ...........................................................................................................**. **السنة الأولى للتسجيل:**

**التقييـــــم العــــام**

**Pourcentage d’état d’avancement** ……........................…..………………**%**..……………………………………. **نسبة التقدم في العمل:**

**Nombre de publication 01 02 03 عدد المنشورات:**

**تبرير طلب التمديد: .............................................................................................................................................................................................**

**...........................................................................................................................................................................................................................**

**الرأي حول التمديد**

**Favorable مقبول**

**Défavorable غير مقبول**

 **المشرف رئيس المجلس العلمــي للكليــة مدير الجامعة**