**UNIVERSITE DES SCIENCES ET DE LA TECHNOLOGIE**

**« HOUARI BOUMEDIENE »**

 **Vice- Rectorat Charge de la**

 **Post-Graduation, de la Recherche**

**Scientifique et de l’Habilitation Universitaire**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**SOUS-DIRECTION DE LA POST-GRADUATION Année Universitaire 20.. / 20..**

**AUTORISATION DE PREMIERE INSCRIPTION EN DOCTORAT**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

(A remplir avec le plus grand soin et de façon lisible)

**Nous soussignés :**

**Le Responsable de la formation doctorale :**

 Nom et prénom (s) : ...........................................................................................................

 Grade : ................................................. Fonction : .............................................................

 Intitulé de la Formation Doctorale : ………………………………………………………

 Domaine : ………………………………….Spécialité : ………………………………....

**Le Directeur de Thèse :**

 Nom et prénom (s) : ...........................................................................................................

 Grade : ................................................. Fonction : .............................................................

 Lieu d’exercice : ………………………………………………………………………….

**Autorisons l’étudiant (e)** : **Matricule** : ……………………..

 Nom et prénom(s) : ............................................................................................................

 Date et lieu de naissance : ..................................................................................................

 Nombre d’Inscription :……………………………………………………………………

A prendre une inscription pour l’année universitaire 20.. / 20.. en Doctorat (LMD) sur le thème :

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

Fait le, ...........................

**VISA DU CHEF DE DEPARTEMENT DIRECTEUR DE THESE**

**VISA DU DOYEN DE LA FACULTE RESPONSABL DE LA FORMATION DOCTORALE**