|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الجمهـــورية الجزائـــــرية الديمقــــراطية الشعبيـــــــة**  **Republique Algérienne Démocratique et Populaire** | | |
| Ministère de l’Enseignement Supérieur & de la Recherche Scientifique  Université Mohamed Chérif Messaadia - Souk-Ahras-  Vice-rectorat de la formation en toisième cycle, l’habilitation universitaire, la recherche scientifique, et la formation supérieur en put-graduation | **C:\Documents and Settings\Administrateur.SWEET-653B1DA01\Bureau\SigleImage.bmp** | وزارة التعليـم العـالي والبحـث العلـمي  جامعة محمد الشريف مساعدية -سوق أهراس-  نيابة مديرية الجامعة للتكوين العالي في الطور الثالث والتأهيل الجامعي والبحث العلمي والتكوين العالي فيما بعد التدرج |

**طلب تمديد إستثنائي لإعادة التسجيل في الدكتوراه**

**Demande de prolongation exceptionnelle pour la reinscription en Doctorat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| دكتوراه في العـلوم | | دكتوراه الطور الثالث | |
| Doctorat en sciences | | **Doctorat 3ème cycle** | |
| السنة الجامعية | **2024-2023** | | **Année universitaire** |

|  |  |
| --- | --- |
| **كليـة:** | **Faculté :** |
| **قسـم:** **أكتب قسم الإنتماء بدقة** | **Département :** **أكتب قسم الإنتماء بدقة** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| إطار خاص بالطالب | | Cadre réservé à l’étudiant | |
| اللقب والإسم |  |  | Nom et prénom |
| تاريخ ومكان الميلاد | **بـ** **ولاية** | **à** **wilaya de** | Date et lieu de naissance |
| البريد الإلكتروني |  |  | Courriel (e-mail) |
| رقم الهاتف | **00-00-00-0000** | **0000-00-00-00** | N° de téléphone |
| الميدان |  |  | Domaine |
| الشعبة |  |  | Filière |
| التخصص |  |  | spécialité |
| مخبر البحث | **خاص بطلبة دكتوراه الطور الثالث فقط** | **Uniquement pour l'étudiants de 3ème Cycle** | Laboratoire de recherche |
| عنوان الأطروحة |  |  | Intitulé de la thèse |
| أكتب عنوان الأطروحة بدقة | | | |
| أسباب طلب التمديد لإعادة التسجيل | | Motif(s) de la demande de prolongation de réinscription | |
| أكتب هنا في شكل نقاط | | **أكتب هنا في شكل نقاط** | |
| إمضاء الطالب ................................................ | | Signature de l’étudiant ..................................... | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| إطار خاص بالمشرف على الأطروحة | | Cadre réservé au directeur de thèse | |
| اللقب والإسم |  |  | Nom et prénom |
| الرتبة |  |  | Grade |
| الكلية / المعهد |  |  | Faculté / Institut |
| القسم |  |  | Département |
| المؤسسة الأصلية |  |  | Etablissement d’origine |
| البريد الإلكتروني |  |  | Courriel (e-mail) |
| رقم الهاتف | **00-00-00-0000** | **0000-00-00-00** | N° de téléphone |
| الأسباب المعللة للمشرف على الأطروحة | | Avis motivé du directeur de thèse | |
| يمكن إضافة ملحق تفصيلي لهذا الطلب، يوضح أسباب طلب التمديد يمضى من طرف الطالب والمشرف على الأطروحة | |  | |
| إمضــاء المشــرف على الأطروحــة | | **Signature du directeur de thèse** | |
| سوق أهراس، في: | | | |
| رأي لجنة التكوين في الدكتوراه (دكتوراه الطور الثالث فقط)  Avis du Comité de formation doctorale (uniquement pour les doctorants en 3ème Cycle)  سوق أهراس، في: | | | |
| رأي المجلس العلمي للكلية  Avis du conseil scientifique de la faculté  سوق أهراس، في: | | | |

**NB :** demande de prolongation à partir de : - La **4ème** Année pour les doctorants en 3ème Cycle.

* La **6ème** Année pour les doctorants en sciences.