**طلب التسجيلفي سلك الدكتوراه**

**السنة الجامعية: 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **تكوين الدكتوراه:** | **Formation doctoral :** |
| **مختبر:**  | **Laboratoire :** |
| **تاريخ أول تسجيل:** | **Date d’inscription :** |
| **عنوان الأطروحة:** | **Titre de la thèse :** |
| الاسم العائلي والشخصي: | Nom et Prénom : |
| تاريخ ومكان الازدياد:  | Date et Lieu de naissance : |
| رقم بطاقة التعريف: | :N° CIN |
| الرقم الوطني للطالب: | N° CNE : |
| الحالة العائلية: | Situation familiale : |
| المهنة: | Profession : |
| الهاتف المحمول الشخصي: | GSM : |
| عنوان البريد الإلكتروني: | Adresse électronique : |

Signatures :

|  |  |
| --- | --- |
| **Directeur de Thèse**  | **Doctorant** |
| **Directeur du laboratoire** | **Co-encadrant** |