|  |  |
| --- | --- |
| uat.jpg | الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبيةوزارة التعليم العالي و البحث العلميجامعة عمار ثليجي – الأغوا ط------------------------------------------------------------نيابة رئاسة الجامعة مكلفة بالتكوين العالي في الطور الثالث والتأهيل الجامعي *والبحث العلمي**والتكوين العالي فيما بعد التدرج**الهاتف/الفاكس: 029.14.52.76 univ.dz www.lagh-* |

**شهادة التسجيل المنتظم في الدكتوراه**

**السنة الجامعية: ...................................**

**المؤسسة الجامعية: ................................**

**الكلية أو المعهد: .................................**

**القسم: ..........................................**

**1/معلومات خاصة بطالب الدكتوراه:**

اسم ولقب المترشح**:** ........................................................................................

عنوان الأطروحة: ...........................................................................................

............................................................................................................

**2/بيانات تعريف المشرف:**

اللـقب**:** ..................................................................................................

الاسـم**:** ..................................................................................................

**الوضعية الإدارية المتعلقة بالتسجيلات في الدكتوراه:**

سنة التسجيل في السنة الأولى: ..................................................

سنة التسجيل في السنة الثانية: ...................................................

سنة التسجيل في السنة الثالثة: ...................................................

سنة التسجيل في السنة الرابعة: ..................................................

سنة التسجيل في السنة الخامسة: ................................................

سنة التسجيل في السنة السادسة: ................................................

**التاريخ:** .................................

**نائب العميد...................................**