|  |  |
| --- | --- |
| uat.jpg | REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE  MINISTÈRE DE L’ENSEIGNEMENT SUPÉRIEURE ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE  Université AMAR TELIDJI de LAGHOUAT  ---------------------------------------------------------------------------------  Vice rectorat chargé de la formation supérieure du troisième cycle, de l’habilitation universitaire, de la recherche scientifique et de la formation post-graduée  Tel/fax: 029 14 52 76 www.lagh-univ.dz |

**Attestation d’inscription régulière en doctorat en sciences**

**Année universitaire : ………………………………………….………………………**

**Etablissement universitaire : ………………………..………………………….…**

**Faculté ou Institut : ………………………..…..………………………………………**

**Département : ……………..………………………………………….…………………**

**1) Données d’identification du doctorant**

Nom et Prénom du candidat : …………………………………………………………….….……

Intitulé du sujet de Doctorat/Intitulé de la thèse : ……………………………….………………………………………………………………….………………………………………………………………….………………………………………………………………….………………………………………………………………….……………

**2) Données d’identification du Directeur de thèse**

Nom : ………………………………………………………….…………………………….………

Prénom : …………………………………………………….……………………………………...…

**3) situation vis-à-vis des inscriptions en doctorat**

Année universitaire d’inscription en 1ère année : ………………………………………………..…

Année universitaire d’inscription en 2ème année : ………………………………………………..…

Année universitaire d’inscription en 3ème année : ………………………………………………..…

Année universitaire d’inscription en 5ème année : ………………………………………………..…

Année universitaire d’inscription en 5ème année : ………………………………………………..…

Année universitaire d’inscription en 6ème année : ………………………………………………..…

***Date ……………………………………………***

***Le Vice Doyen***