**الجــمهوريــة الجزائريـــة الديــمقراطية الشعبيـــــة**

**République Algérienne Démocratique et Populaire**

**وزارة التعليـــم العــالي و البحـــث العـــلمي**

**Ministère de L’Enseignement Supérieur et de La Recherche Scientifique**



**جــــامعة صالح بوبنيدر**

**قــسنطينــــة "3"**

نيابة مديرية الجامعة

المكلفة بالتكوين العالي في الطور الثالث،

التأهيل الجامعي و البـحث العـلمي وكذا التكوين العالي فيما بعد التدرج

**UNIVERSITE SALAH BOUBNIDER CONSTANTINE « 3 »**

Vice Rectorat

De La Formation Supérieure en Troisième Cycle, l’Habilitation Universitaire, La Recherche Scientifique et la Formation Supérieure en Post-Graduation.

*Réf..… ./2015*

**استمارة التسجيل الأولي وإعادة التسجيل في الدكتوراه علوم**

**بمقتضى المرسوم رقم 98/254 المؤرخ في 17أوت 1998 المتعلق بالتكوين في الدكتوراه و ما بعد التدرج المتخصص و التأهيل الجامعي المعدل و المتمم.** **السنة الجامعية: 2023/2024**

**كلية/معهد:......................**

**القسم: ..........................**

**الشعبة: .......................................................التخصص:......................................................**

**سنة البكالوريا:.................... رقم البكالوريا :.................../ رقم بطاقة التعريف الوطنية:.........................**

**اللقب:............................................................. /.......................................... ...Nom :**

**الاسم:.............................................................../.............................................. Prénom**

**تاريخ الازدياد:......../......../........ مكان الميلاد:.......................... الولاية:.................**

**إسم الاب:................................لقب وإسم الأم:.................................**

**الجنس:.............................. الجنسية الأصلية:............................................**

**العنوان الشخصي:..................................................................................................**

**رقم الهاتف:......................... البريد الالكتروني:.......................................................**

**ولاية الإقامة الحالية:....................................**

**الوظيفة: أستاذ أو وظيفة أخرى**

**تاريخ أول تسجيل في الدكتوراه:............/............**

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

**إسم المشرف:.......................................**

**الدرجة العلمية:........................................ المؤسسة الأصلية:.....................**

|  |  |
| --- | --- |
| **إمضاء الطالب** | **إمضاء المشرف** |

**ملاحظة: ملء المعلومات المدونة أعلاه إجباري.**

**الجــمهوريــة الجزائريـــة الديــمقراطية الشعبيـــــة**

**République Algérienne Démocratique et Populaire**

**وزارة التعليـــم العــالي و البحـــث العـــلمي**

**Ministère de L’Enseignement Supérieur et de La Recherche Scientifique**



**UNIVERSITE SALAH BOUBNIDER CONSTANTINE « 3 »**

Vice Rectorat

De La Formation Supérieure en Troisième Cycle, l’Habilitation Universitaire, La Recherche Scientifique et la Formation Supérieure en Post-Graduation.

*Réf..… ./2015*

**جــــامعة صالح بوبنيدر**

**قــسنطينــــة "3"**

نيابة مديرية الجامعة

المكلفة بالتكوين العالي في الطور الثالث،

التأهيل الجامعي و البـحث العـلمي وكذا التكوين العالي فيما بعد التدرج

**استمارة التسجيل الأولي وإعادة التسجيل في دكتوراه الطور الثالث**

**بمقتضى القرار الوزاري رقم191 المؤرخ في 16جويلية2012 الذي يحدد تنظيم التكوين في الطور الثالث من أجل الحصول على شهادة الدكتوراه المعدل و المتمم السنة الجامعية:2023/2024**

**كلية/معهد: .............................................**

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

**الشعبة: ....................................................التخصص:......................................................**

**سنة البكالوريا:.................... رقم البكالوريا :.................../ رقم بطاقة التعريف الوطنية:............**

**اللقب:.............................................. /....................................... ...Nom :**

**الاسم:............................................./.............................................. Prénom**

**تاريخ الازدياد:..../......../........ مكان الميلاد:.......................... الولاية:.................**

**إسم الأب:................................لقب وإسم الأم:.................................**

**الجنس:.............................. الجنسية الأصلية:............................................**

**العنوان الشخصي:..................................................................................................**

**رقم الهاتف:......................... البريد الالكتروني:.......................................................**

**ولاية الإقامة الحالية:....................................**

**الوظيفة: أستاذ أو وظيفة أخرى**

**تاريخ أول تسجيل في الدكتوراه:............/............**

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

**إسم المشرف: ..........................**

**الدرجة العلمية: ........................................... المؤسسة الأصلية:.........................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **إمضاء الطالب** | **إمضاء المشرف** |

**ملاحظة: ملء المعلومات المدونة أعلاه إجباري.**

**الجــمهوريــة الجزائريـــة الديــمقراطية الشعبيـــــة**

**République Algérienne Démocratique et Populaire**

**وزارة التعليـــم العــالي و البحـــث العـــلمي**

**Ministère de L’Enseignement Supérieur et de La Recherche Scientifique**

**جــــامعة صالح بوبنيدر**

**قــسنطينــــة "3"**

نيابة مديرية الجامعة

المكلفة بالتكوين العالي في الطور الثالث،

التأهيل الجامعي و البـحث العـلمي وكذا التكوين العالي فيما بعد التدرج

**UNIVERSITE SALAH BOUBNIDER CONSTANTINE « 3 »**

*Vice Rectorat*

*De La Formation Supérieure en Troisième Cycle, l’Habilitation Universitaire, La Recherche Scientifique et la Formation Supérieure en Post-Graduation.*



كلية / معهد : **.............................**

**رخصة إعادة التسجيل الاستثنائي في السنة الرابعة و السنة الخامسة**

**دكتوراه الطور الثالث**

**للسنة الجامعية:2023-2024**

**إن رئيس لجنة التكوين في الدكتوراه الطور الثالث لــ :(عنوان المشروع)**...................................

**و الموافق عليها من طرف اللجنة الوطنية للتأهيل للسنة الجامعية**................ ( القرار الوزاري رقم......

و المؤرخ في ...... المتضمن تأهيل مؤسسات التعليم العالي لضمان فتح مناصب الدكتوراه) .

**و بناء على اقتراح** **الأستاذ المشرف** :.......................**الرتبة**:................... **الجامعة الأصلية**:.........

**لمنح** **رخصة إعادة التسجيل الاستثنائي** **في السنة**(رابعة/خامسة) **دكتوراه الطور الثالث(ل م د) للسنة الجامعية** 2023/2024.

**للطالب**:.........................................

**تخصص**:....................................... **قســــم**:.................................................

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

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

- **نسبة التقدم في البحث:** ...........................

**- أسباب التأخر في إنهاءالبحث**:......................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| **إمضاء المشرف:** | **تأشيرة رئيس لجنة التكوين:** |
| **تأشيرة المجلس العلمي:** | **تأشيرة العميد/ مدير المعهد:** |

قسنطينة في: .......................................

**تمنح هذه الشهادة لاستعمالها في ما يسمح به القانون**