**Vice- Rectorat Chargé de la Formation supérieure de troisième cycle, Habilitation Universitaire, la Recherche Scientifique et la Formation supérieure de Post-Graduation.**

**Année Universitaire 20.. / 20..**

**AUTORISATION D’INSCRIPTION EN POST- GRADUATION**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

(**DOCTORAT**)

Je soussigné :

Nom et prénom (s) : ..................................................................................................

Grade : ................................................. Fonction : ..................................................

Lieu d’exercice : ........................................................................................................

**AUTORISE L’ETUDIANT (E)** : **Matricule**:……………………………….

Nom et prénom(s) : ...................................................................................................

Date et lieu de naissance : ...........................................................................................

A prendre une inscription pour l’année universitaire 2020 / 2021

(\*)Doctorat (\*) Doctorat en Sciences ( décret 98-254)

Filière : ......................................................................................................................

Spécialité : .................................................................................................................

Nombre d’Inscription :…………………………………………………………………..

Et atteste qu’il (elle) effectuera sous ma Direction des travaux de recherche sur le sujet suivant :...................................................................................................................

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

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

Fait le, .....................................

**VISA DU CHEF DE DEPARTEMENT**

**(USTHB) : DIRECTEUR DE THESE**

**VISA DU DOYEN DE LA FACULTE CO-DIRECTEUR DE THESE (USTHB) :**