|  |  |
| --- | --- |
| ***طلب ترخيص بإعادة التسجيل في***  ***دكتوراه LMD*** | ***20………../20………..*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***معلومات عامة*** | | | |
| **اللقــــب :** |  | | |
| **الاســــم :** |  | | |
| **التخــصص :** |  | | |
| **كــــلية :** |  | **القسم :** |  |
| **مخبر البحث المعتمد :** |  |  |  |

**\*طلب ترخيص )استثناءي ( بإعادة التسجيل في :**

**-** سنة رابعة **-** سنة الخامسة

|  |  |
| --- | --- |
| **تــاريخ أول تسجيل :** |  |
| **تـاريخ المتوقع للمناقشة :** |  |
| **أسباب طلب ترخيص استثناءي بإعادة التسجيل :** |  |

|  |
| --- |
| ***تاريخ و إمضاء الطالب*** |
| ***تأشيرة مدير البحث )المشرف(***  ***موافق غير موافق***  ***تاريخ و إمضاء*** |
| ***تأشيرة لجنة التكوين في الدكتوراه (CFD)***    ***موافق غير موافق***  ***تاريخ و إمضاء*** |
| ***تأشيرة اللجنة العلمية للقسم (CSD)***  ***موافق غير موافق***  ***تاريخ و إمضاء*** |
| ***تأشيرة المجلس العلمي للكلية(CSF)***  ***موافق غير موافق***  ***تاريخ و إمضاء*** |

|  |
| --- |
| **ترخيص رئيس الجامعة**  إن مدير جامعة عمار ثليجي بالأغواط ، و بناءا على القرار الوزاري رقم **345** المؤرخ في **17 أكتوبر 2012**  المتعلق بالتكوين في الدكتوراه ، يرخص بإعادة التسجيل الطالب )ة(:  اللقب :............................... الاسم :....................... في سنة ............. دكتوراه الطور الثالث .  **رئيس الجامعة** |