|  |  |
| --- | --- |
| ***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**  |