الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

**المدرسة الوطنية العليا لعلوم البحر و تهيئة الساحل**

**École Nationale Supérieure des Sciences de la Mer et de l’Aménagement du Littoral**



**Direction Chargée de la Formation Doctorale et**

**de la Recherche Scientifique et du Développement Technologique**

**et de l’Innovation et de la Promotion de l’Entreprenariat**

**Année Universitaire………/………**

**ÉTAT D’AVANCEMENT ET D’AUTORISATION DE REINSCRIPTION**

**EN DOCTORAT**

Je soussigné(e) :

Directeur :

Nom Prénom :………………………….Grade : …………………….Organisme : …………………….

Co-directeur :

Nom Prénom :……… ………………….Grade :…………………….Organisme :…………………….

Encadre  (ons) le candidat :………………………………………………………………………………

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

Département et laboratoire :………………………………………………………………………………

Sujet de recherche :……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Atteste (ons) qu’il (elle) a effectué sous ma(notre) direction des travaux de recherche dont le taux d’avancement est : % (résumé succinctement les points développés dans l’espace ci-dessous)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Et l’autorise (ons) à se réinscrire en Thèse de Doctorat

pour l’année universitaire ……../…………

Date :…./…../…… Date :…./…../…… Signature (s) du/des Directeur de thèse (mémoire) Signature du candidat

Date :…./…../…… Date :…./…../…… Visa du CSD Visa de la DFDRSDTIPE

**NB/ Toute fiche manuscrite, incomplète ou modifiée sera rejetée**