|  |  |
| --- | --- |
| *الجمهـــوريـة الجـزائـريـة الديمقراطية الشعبيـة* | |
| République Algérienne Démocratique et Populaire | |
| *---------oOo---------* | |
| *وزارة التعليــم العـالــي و البحـث العلمــي* | |
| Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique | |
| *---------oOo---------* | |
| Université Mouloud MAMMERI Tizi-Ouzou | *جامعــة مـولـود معمــري تـيزي وزو* | |
|  |  | |

**Rapport de soutenance du directeur de la thèse**

Année universitaire :…………………………………………………….

Etablissement universitaire :…………………………………………….

Faculté ou institut :………………………………………………………

Département :……………………………………………………………

Filière de la formation :…………………………………………………

Spécialité :……………………………………………………………....

Arrêté d’habilitation de la formation n° :……………………………….

1. **Données d’Identification du doctorant** :

Nom :…………………………………….Prénom :……………………………………………Date et lieu de naissance :………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………..

Tel : ……………………………..Email :………………………………………………………

Etablissement d’obtention du Magister :………………………………………………………..

Spécialité du Magister :…………………………………………………………………………

Date de première inscription en Doctorat :……………………………………………………..

Date prévue de soutenance :……………………………………………………………………

Intitulé du sujet de Doctorat/Intitulé de la thèse :………………………………………………

……………………………………..……………………………………………………………

1. **Données d’identification du Directeur de thèse** :

Nom :……………………………………………………………………………………

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

Grade :…………………………………………………………………………………..

Département :……………………………………………………………………………

Courriel/Téléphone personnel :…………………………………………………………

1. **Données d’identification du laboratoire d’accueil** :

Intitulé du laboratoire : …………………………………………………………………

Nom et Prénom du Directeur : …………………………………………………………

Courriel/Téléphone : …………………………………………………………………...

Rapport de soutenance :………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

Directeur de thèse