UNIVERSITE MOULOUD MAMMERI, TIZI-OUZOU

VICE RECTORAT CHARGE DE LA POST-GRADUATION ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

**DEMANDE D’ATTESTATION PROVISOIRE DE DIPLOME DE**

**DOCTORAT**

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

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

Né(e) le :….…...…………... à : …………………………………… Wilaya ……………………….…

Nationalité :………………………………….…………………………………………………………

Année de la 1ére inscription à l’UMMTO :…………………………………………………………….

Faculté :…………………………………………………………………………………………………

Département :…………………………………………………………………………………………..

Avez – vous bénéficié d’un transfert ? Oui – Non

* Etablissement d’origine :………………………………………………………………………
* Année universitaire :…………………………………………………………………………..
* Année d’étude :……………………………………………………………………...…………

Diplôme préparé :………………………………………………………………………….…………

Spécialité :………………………………………………………………………………………………

Date de soutenance :………………………………………………………….………………………

Mention :…………………………………………………………………………………

**Date et signature de l’intéressé (e)**

***Dossier à fournir :***

* Une demande d’attestation provisoire de diplôme de doctorat.
* Un extrait d’acte de naissance récent.
* Une fiche de circuit.