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

**Annexe 6**

**Formulaire de levée de réserves après soutenance**

**(A remplir par le président du jury après la soutenance)**

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

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

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

Département :……………………………………………………...

**Données d’Identification du doctorant** :

Nom et Prénom du candidat: ………………………………………………………………………………..

Intitulé de la thèse :………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

**Données d’identification du membre de jury** :

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

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

Lieu d’exercice :………………………………………………………………………………………………..

Vu le procès-verbal de soutenance de la thèse sus citée comportant les réserves suivantes :

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

Et après constatations et corrections suivantes :

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

Je déclare en ma qualité de président de jury de soutenance que la thèse citée remplie toutes les conditions exigées et permet au doctorant de déposer son dossier en vue de l’obtention de l’attestation de succès.

Le :………………………

*Président de jury de soutenance : (Nom/Prénom et signature*)