UNIVERSITÉ MOULOUD MAMMERI, TIZI-OUZOU

FACULTÉ DES SCIENCES

**Fiche de renseignements pour une demande de soutenance de thèse** (Es Sciences/LMD)

(A envoyer à vdpgrs.fs@ummto.dz par le directeur/codirecteur de thèse)

**Informations sur le doctorant :**

* **Nom et Prénom :………………**
* **Statut du candidat** : (Doctorant, enseignant)…………..
* **Année de la première inscription en Doctorat :** …………………………….
* **Formation doctorale : ………………………..**
* **Filière/ Spécialité : …………..**
* **Laboratoire d’affiliation**: …………
* **Adresse mail, N° téléphone**:…………………..
* **Formation résidentielle à l’étranger (Profas, PNE, Erasmus….)**: Non ou Oui (présiser). Période:……………………… Pays……. …………………..Laboratoire………………….

**Informations sur la thèse :**

* **Intitulé du sujet de thèse :……………….**
* **Demande de reformulation de l’intitulé du sujet de thèse : Oui ou Non, si Oui remplir la ligne suivante :**
* **Reformulation proposée : …………………………**
* **Nombre de page**s **de la thèse** : ……………………………………..
* **Directeur de thèse** : (Nom, Prénom, Grade, établissement d’exercice)
* **Co-directeur de Thèse :** : (Nom, Prénom, Grade, établissement d’exercice)
* **Thèse en Cotutelle:** Oui ou non (si oui, préciser l’université partenaire, et le directeur de these de l’université partenaire: (Nom, Prénom, Grade, etablissement d’exercice) ………………
* **Informations sur la publication :**
* **Intitulé de la publication:** ……………….
* **Auteurs : …………………………………….**
* **Position du candidat :**………………………………
* **Revue : ………………………………………….**
* **Catégorie**: (A+, A ou B ) **Facteur d’impact : ……ou SJR=…..** (disponible sur **SCImago** pour les revues de Scopus) : …….
* **Editeur :** ……………………………………….
* **Pérennité de la revue : …………………………………………**
* **Spécialisation**: ……………………………………………………
* **ISSN:** …………………………………………………..
* **Base de données d’indexation** :(WOS-Web Of Sciences)  ou Scopus
* **Processus d’expertise de la publication :** Soumis le …………….., Révisé le …………….., Accepté………………., publiée en ligne le …………... .
* **Volume, numéro, nombre de pages et année (si attribués)……………………………………**
* **DOI**: ……………………………………………………..

Proposition du jury de soutenance

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom | Grade | Lieu d'exercice | Qualité | Adresse mail |
|  |  | UMMTO | Président |  |
|  |  | UMMTO | Rapporteur |  |
|  |  |  | Co-Rapporteur |  |
|  |  |  | Examinateur |  |
|  |  |  | Examinateur |  |
|  |  |  | Examinateur |  |
|  |  |  | Invité |  |

**Date :……………………….**