|  |
| --- |
| **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 de TIZI OUZOUu  | جامعــة مـولـود معمــري تـيزي وزو |

## **Attestation de participation**

## **à une soutenance de thèse de Doctorat,**

## **par visioconférence**

Je soussigné (e), Madame/Monsieur ……………………………………………………………..……………….,

Grade :……………………………………………..lieu d’exercice :…………………………………………………..

Qualité : …………………………………..président du jury de soutenance de thèse de doctorat concernant l’étudiant (e) :……………………………………………………………………………………………..

atteste que le membre du jury :

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

Grade :……………………………………………..lieu d’exercice :…………………………………………………..

Qualité :………………………………………………………………………………………………………………………..

A participé par v**isioconférence**, à la soutenance de la thèse de Doctorat, filière :………………………..……………….., présentée par l’impétrant :…………………………………….»

 Fait à TIZI-OUZOU, le …………………………

**Le Président du jury**

*NB : Sont exclus de cette possibilité :- l’étudiant concerné- le président du jury le rapporteur -les membres de l’établissement d’origine (Réf : n°107/DGEFS/DFDHU/SDFD/2020 du 12 juillet 2020)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vice Rectorat chargé de la Formation Supérieure de Troisième Cycle, de l’Habilitation Universitaire, de la Recherche Scientifique et de la Formation Supérieure de Post –Graduation. Tél : 026.11.15.27 \_ Fax : 026.11.21.73 E. mail de contact:** **vrpgrs@ummto.dz** **E. mail du Cerist:** **post.graduation.vrpgrs@ummto.dz** **Journées de réception : Lundi – Mercredi**