

**جامعة باجي مختار – عنابـــــــــــــــة**

**نيابة مديرية التكوين العالي في الطور الثالث، التأهيل الجامعي، البحث العلمي و التكوين العالي فيما بعد التدرج**

**Université Badji Mokhtar -Annaba**

**Vice Rectorat de la formation supérieure de troisième cycle, l’habilitation universitaire et la recherche scientifique, et la formation supérieure de post-graduation**

**Annexe 1**

**Rapport de soutenabilité du directeur de la thèse**

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

**Etablissement universitaire :** Université Badji Mokhtar -Annaba

**Faculté :** de Technologie

**Département :** Choisissez un élément.

**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 : …………………………………………………………………………………………

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

**2) Données d’identification du Directeur de thèse**

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

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

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

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

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

**3) Données d’identification du laboratoire d’accueil**

Intitulé du Laboratoire :………………………………………………………………………………………….………………..……………………

Nom & Prénom du Directeur :……………………………………………………………………..…………………………..……………………

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

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

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

**Directeur de thèse**