

**جامعة باجي مختار – عنابـــــــــــــــة**

# نيابة المديرية ﻟـلــﺘــﻜــﻮﻳﻦ اﻟـــﻌــﺎﻟﻲ ﻓـﻲ اﻟــﻄــﻮر اﻟـــﺜــﺎﻟﺚ واﻟـــﺘــﺄهيل الجـﺎﻣــﻌﻲ واﻟـﺒــﺤﺚ اﻟـﻌــﻠـﻤﻲ وﻛــﺬا اﻟـﺘــﻜـﻮﻳﻦ اﻟــﻌـﺎﻟﻲ ﻓــﻴـﻤـﺎ ﺑﻌﺪ اﻟﺘﺪرج

**Université Badji Mokhtar -Annaba**

**Vice-Rectorat de la Formation Supérieure de Troisième Cycle, l’Habilitation Universitaire, 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 :** Sciences de Technologie

**Département :**Choisissez un élément.

**Filière de la formation :** Choisissez un élément.

**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 Master: ……………………………………………………………………….……………………………….

Spécialité du Master: …………………………………………………………………………………………………….……….…………………..

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**