

المؤسسة:

العنوان:

ترخيص الهيئة المستخدمة بالتسجيل فيما بعد التدرج
التكوين في الطور الثالث- دكتوراه (ل.م.د)

أنا الممضي أسفله (الاسم واللقب):

مدير:

أرخص للسيد :

الاسم و اللقب :

تاريخ الميلاد: ب: بلدية: ولاية:

الحاصل على شهادة ماستر في تخصص:

و يشغل حاليا وظيفة :

بالتسجيل في التكوين في الطور الثالث الدكتوراه (ل.م.د) بجامعة الشهيد حمه لخضر بالوادي،

تخصص (.....) :

الكلية/المعهد: القسم:

خلال السنة الجامعية الحالية : / في السنة الأولى.

في نفس الإطار، أرخص للمعني بحضور المحاضرات والملتقيات و ورشات البحث وإجراء أعمال البحث داخل
و خارج جامعة الشهيد حمه لخضر بالوادي من أجل انجاز رسالة الدكتوراه.

ب: في :

المدير

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة الشهيد حمّة لخضر - الوادي
مديرية البحث العلمي و التكوين في الطور الثالث و التأهيل الجامعي

تصريح شرفي

أنا الممضي أسفله السيد(ة):

المولود ب:

بطاقة التعريف الوطنية رقم :

الصادرة ب: عن بلدية/دائرة:

الكلية:

التخصص:

✓ أصرح بشرفي أنني غير مسجل في التكوين في الطور الثالث (دكتوراه) في أي
مؤسسة جامعية أخرى في الموسم الجامعي/.....

الوادي في:

مصادقة البلدية

إمضاء المعني