|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **الجمهوريــة الجزائريــة الديمقراطيــة الشعبيـــة*****People's Democratic Republic of Algeria*****وزارة التعليــم العالــي و البحــث العلمــي*****Ministry of Higher Education and Scientific Research*** **جامعـــة عبد الحميــد بن باديــس - مستغانــم*****Abdelhamid Ibn Badis University of Mostaganem*** |  |
|  |

**Annexe 1**

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

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

***Etablissement universitaire :***………………………..………………………….…

***Faculté ou Institut :*** ………………………..…..………………………………………

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

***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/Téléphonepersonnel :………………………………………………………………………………………………….……….…………

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

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

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

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

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

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

**Directeur de thèse**