**Mostaganem le…………………….**

**Demande de dérogation exceptionnelle**

**pour réinscription en doctorat LMD**

Conformément à l’article 19 de l’arrêté N° 547 du 02 Juin 2016 fixant les modalités d’organisation de la formation de troisième cycle, j’ai l’honneur de soumettre à votre appréciation la demande de dérogation exceptionnelle pour une réinscription supplémentaire en :

**4ème année 🞏 5ème année 🞏 6ème année 🞏**

Au profit de :

Nom et Prénom du Doctorant(e) :………………………………………..…………...………………..……..…….….…

Domaine :……...………………………………… Filière :…………...………………………………….……..……………

Intitulé de la formation :……………………………………………….…………………..………….……………….

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

Année de la 1ère  inscription :……………………………………………………….…...…………………...….........

Avis motivé du directeur de thèse :……………………………………..…………..………………….…………..

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

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

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

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

**Le Directeur de thèse Le Président du CFD**