



**ترخيص الهيئة المستخدمة بإعادة التسجيل فيما بعد التدرج
(مدرسة الدكتوراه / دكتوراه علوم / دكتوراه ل م د)**

أنا الممضي أسفله (الاسم واللقب)⁽¹⁾:
مدير⁽²⁾:
أرخص للسيد:
الاسم واللقب:
تاريخ الميلاد: -: بلدية: ولاية:
الحاصل على شهادة: الليسانس مهندس دولة ماستر
في تخصص:
و يشغل حاليا وظيفة:

إعادة التسجيل في: مدرسة الدكتوراه دكتوراه علوم دكتوراه ل م د
بجامعة زيان عاشور بالجلفة، تخصص (عنوان عرض التكوين):

خلال السنة الجامعية الحالية:
في السنة: الثانية الثالثة الرابعة الخامسة
الكلية:
القسم:
الميدان:
الشعبة: التخصص:

في نفس الإطار، أرخص للمعني بحضور كل الدروس والمحاضرات والملتقيات الدراسية والعلمية،
وورشات البحوث إجراء أعمال البحث داخل و خارج جامعة زيان عاشور بالجلفة في إطار هذا التسجيل
لانجاز مذكرة الماجستير/ أطروحة الدكتوراه.

-: في:
المدير⁽³⁾

(1) كتابة اسم و لقب الأمر بالصرف للهيئة المستخدمة .
(2) كتابة الاسم الكامل للهيئة المستخدمة .
(3) يمضى هذا الترخيص من طرف الأمر بالصرف للهيئة المستخدمة .



**ترخيص الهيئة المستخدمة بتمديد التسجيل فيما بعد التدرج
(مدرسة الدكتوراه / دكتوراه علوم / دكتوراه ل م د)**

أنا الممضي أسفله (الاسم واللقب)⁽¹⁾:
مدير⁽²⁾:
أرخص للسيد:
الاسم و اللقب:
تاريخ الميلاد: ب: بلدية: ولاية:
الحاصل على شهادة: الليسانس مهندس دولة ماستر
في تخصص:
و يشغل حاليا وظيفة:

بتمديد التسجيل في: مدرسة الدكتوراه دكتوراه علوم دكتوراه ل م د
جامعة زيان عاشور بالجلفة، تخصص (عنوان عرض التكوين):

خلال السنة الجامعية الحالية:
في السنة: الثالثة الرابعة الخامسة السادسة
الكلية:
القسم:
الميدان:
الشعبة: التخصص:

في نفس الإطار، أرخص للمعني بحضور المحاضرات والملتقيات و ورشات البحث إجراء أعمال البحث داخل و خارج جامعة زيان عاشور بالجلفة في إطار هذا التسجيل لانجاز مذكرة الماجستير/ رسالة الدكتوراه.

ب: في:
المدير⁽³⁾

(1) كتابة اسم و لقب الأمر بالصرف للهيئة المستخدمة .
(2) كتابة الاسم الكامل للهيئة المستخدمة .
(3) يمضى هذا الترخيص من طرف الأمر بالصرف للهيئة المستخدمة .



ترخيص المشرف بإعادة التسجيل فيما بعد التدرج

مدرسة الدكتوراه علوم دكتوراه LMD

أنا الممضي أسفله الأستاذ (ة) المشرف (الاسم واللقب):

الرتبة: الوظيفة:

المؤسسة:

أرخص للطالب (ة):

تاريخ الازدياد: بلدية: ولاية:

الجنسية:

إعادة التسجيل خلال السنة الجامعية الحالية: /

في السنة: الثانية الثالثة الرابعة الخامسة

الكلية: القسم:

الميدان:

الشعبة: التخصص:

وأشهد بأنه (ها) ينجز / تنجز تحت إشرافي أعمال البحث حول موضوع (عنوان المذكرة / الأطروحة):

.....

.....

وحقق نسبة تقدم تقدر بـ: (حسب تقييم لجنة التكوين في الدكتوراه (CFD) بالنسبة للدكتوراه ل م د ، والبقية حسب تقييم المشرف)

مصادقة إدارة الكلية الأستاذ المشرف
(التاريخ و الإمضاء)

محاضر اجتماع المجلس العلمي للكلية
رقم : / 2021 المؤرخ في :

إطار خاص بالإدارة

محاضر اجتماع اللجنة العلمية للقسم

رقم : / 2021 المؤرخ في :

هام : تملأ هذه الوثيقة بعناية و وضوح، مع الأخذ بعين الاعتبار أن إعادة التسجيل تخص التسجيل الثاني فقط لطلبة مدرسة الدكتوراه، والتسجيل الثاني والثالث فقط لطلبة الدكتوراه ل م د، والتسجيل الثاني والثالث والرابع فقط لطلبة الدكتوراه علوم.



ترخيص المشرف بتمديد التسجيل فيما بعد التدرج

دكتوراه علوم

مدرسة الدكتوراه

أنا الممضي أسفله الأستاذ (ة) المشرف (الاسم واللقب):

الرتبة: الوظيفة:

المؤسسة:

أرخص للطالب (ة):

تاريخ الازدياد: ب: بلدية: ولاية:

الجنسية:

بتمديد التسجيل خلال هذه السنة الجامعية:

السادسة

الخامسة

الرابعة

في السنة: الثالثة

الكلية: القسم:

الميدان:

الشعبة: التخصص:

وأشهد بأنه (ها) ينجز /تنجز تحت إشرافي أعمال البحث حول موضوع (عنوان المذكرة / الأطروحة):

و حقق نسبة تقدم تقدر ب: (حسب تقييم لجنة التكوين في الدكتوراه (CFD) بالنسبة للدكتوراه ل م د ، والبقية حسب تقييم المشرف)

التاريخ المحتمل للمناقشة:

إمضاء الأستاذ المشرف
(التاريخ والإمضاء)

مصادقة إدارة الكلية
(التاريخ والإمضاء)

إطار خاص بالإدارة:

محضر المجلس العلمي للكلية

محضر اجتماع اللجنة العلمية للقسم

رقم: / 2021 المؤرخ في:

رقم: / 2021 المؤرخ في:

هام: تملأ هذه الوثيقة بعناية و وضوح، مع الأخذ بعين الاعتبار أن التمديد إلى التسجيل الثالث يكون لطلبة الماجستير (مدرسة الدكتوراه)، والتمديد إلى التسجيل الرابع والخامس يكون لطلبة الدكتوراه ل م د ، والتمديد إلى التسجيل الخامس والسادس لطلبة الدكتوراه علوم.



AUTORISATION D' ENCADREUR POUR LA REINSCRIPTION EN POST-GRADUATION

ECOLE DOCTORALE DOCTORAT EN CE DOCTORAT LMD

Je, soussigné :(Nom et Prénom De L Encadreur) :

Grade : Fonction :

ETABLISSEMENT :

AUTORISE L'ETUDIANT(E) : Nom et Prénom :

Date de naissance : à : commune :

Wilaya : Nationalité :

A prendre: une réinscription pour l'année universitaire/..... En.....année

Faculté : Département :

Domaine : Spécialité.....

Et atteste qu'il (elle) effectuera sous ma Direction des travaux de recherche sur le sujet (Mémoire/Thèse) :

.....
.....
.....

Taux D'avancement :(Selon l'évaluation de (CFD) pour le D. LMD, Et le resteselon l'évaluation del' ENCADREUR)

Visa de la faculté
(date et Signature)

le Directeur de thèse (l'encadreur)
(date et Signature)

Cadre réservé a l'administration :

PV du CSD
N°:...../2021 du :

PV du CSF
N°:...../2021 du :

N B : A remplir Ce document avec les plus grand soin et de façon lisible, en tenant compte du fait que la réinscription concerne le second inscription pour les étudiants en magistère (école doctoral), et la deuxième et troisième inscription seulement aux étudiants de doctorat LMD, et la deuxième, troisième et quatrième inscription seulement aux étudiants de doctorat en Sciences .



**AUTORISATION D' ENCADREUR POUR PROLONGATION D'INSCRIPTION
EN POST-GRADUATION**

ECOLE DOCTORALE DOCTORAT EN SCIENCES DOCTORAT LMD

Je, soussigné : Nom et Prénom :

Grade : Fonction :

ETABLISSEMENT :

AUTORISE L'ETUDIANT(E) : Nom et Prénom :

Date de naissance : à : commune :

Wilaya : Nationalité :

A prendre: une Prolongation D'inscription pour l'année universitaire /

En : 3ème 4ème 5ème 6ème année

Faculté : Département :

Domaine : Spécialité :

Et atteste qu'il (elle) effectuera sous ma Direction des travaux de recherche sur le sujet (Mémoire/Thèse) :

.....

.....

.....

Taux D'avancement : (Selon l'évaluation de (CFD) pour le D. LMD, Et le reste selon l'évaluation de l'ENCADREUR)

Date Probable de Soutenance :

Visa de la faculté
(date et Signature)

le Directeur de thèse (l'encadreur)
(date et Signature)

Cadre réservé a l'administration :

PV du CSD

N°:/2021 du :

PV du CSF

N°:/2021 du :

N B : A remplir Ce document avec les plus grand soin et de façon lisible, en tenant compte du fait que la prolongation pour la troisième inscription est pour les étudiants en magistère et école doctoral, et la prolongation pour la quatrième, et la cinquième inscription est pour les étudiants en doctorat LMD, et la prolongation pour la cinquième et la sixième inscription seulement aux étudiants de doctorat en Sciences.

بالجلفة في:

الاسم و اللقب : رقم التسجيل :
التخصص المعني بإعادة التسجيل فيما بعد التدرج (مدرسة الدكتوراه، الدكتوراه علوم، الدكتوراه ل م د)
(عنوان التكوين) :
.....
الكلية:.....
القسم :

تصريح شرفي بعدم التسجيل أو إعادة التسجيل في أي تكوين آخر فيما بعد التدرج

أنا الممضي أسفله السيد (ة) / الأنسة (الاسم واللقب):

المولود (ة) بتاريخ : ب: بلدية :
ولاية : ،الحامل لـ: ب. ت. و / ر. س رقم :
الصادرة بتاريخ : ، عن دائرة : ولاية :

المعني بطلب إعادة التسجيل في السنة مدرسة الدكتوراه/ الدكتوراه علوم/ الدكتوراه ل م د

ميدان :
شعبة :
تخصص:

أصرح بشرفي أنني غير مسجل ولم أعيد التسجيل في هذه السنة الجامعية
/..... في أي تكوين آخر فيما بعد التدرج(ماجستير، مدرسة الدكتوراه، دكتوراه
علوم، دكتوراه ل م د) على مستوى كل مؤسسات التعليم العالي الجزائرية .

إمضاء المعني

المصادقة

..... الجلفة في :

..... الاسم و اللقب :

..... العنوان :

تصريح بعدم العمل

..... أنا الممضي أسفله السيد (ة) الأتسة (الاسم و اللقب) :

..... المولود (ة) بتاريخ : ب : بلدية :

..... ولاية : الحامل (ة) ل : ب.ت.و / ر . س رقم

..... : الصادرة بتاريخ : عن دائرة

..... ولاية :

أصرح بأنني لا أمارس أي عمل ، و بالتالي لست منخرطا لا في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي للأجراء (CNAS) ولا في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي لغير الأجراء (CASNOS).

إمضاء المعني

المصادقة