

**Université des Sciences et de la Technologie
Houari Boumediene**

**Vice-Rectorat chargé de la
Post-Graduation, de la Recherche
Scientifique et l'Habilitation Universitaire.**

Sous-direction de la Post-Graduation

Année universitaire : 2021/2022

AUTORISATION DE PREMIERE INSCRIPTION EN DOCTORAT LMD

(A remplir avec le plus grand soin et de façon lisible)

Nous soussignés,

Le Responsable de la Formation Doctorale :

NOM et Prénom(s) :

Grade :

Fonction :

Intitulé Formation Doctorale :

Domaine :

Spécialité :

Le Directeur de thèse :

NOM et Prénom(s) :

Grade :

Fonction :

Lieu d'exercice :

et le co-Directeur de thèse :

NOM et Prénom(s) :

Grade :

Fonction :

Lieu d'exercice :

Autorisons l'étudiant(e) :

NOM et Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

A prendre une inscription, pour l'année universitaire 2021/2022, en Doctorat LMD, sur le thème :

USTHB, le :

Visa du chef de département

Directeur de thèse

Co-Directeur de thèse

Visa du Doyen de la Faculté

Responsable de la Formation Doctorale