

**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

DEMANDE DE REINSCRIPTION EN DOCTORAT LMD

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

Faculté de Génie Mécanique et de Génie des Procédés

Matricule :

L'étudiant(e) :

NOM et Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Adresse E-mail :

Tél :

Diplôme d'accès (*) :

Domaine :

Spécialité :

Date et lieu d'obtention :

Demande à être réinscrit(e) en Doctorat LMD

Domaine :

Spécialité :

Sujet de recherche (à indiquer de façon précise) :

Directeur de thèse

NOM et Prénom(s) :

Grade :

Lieu d'exercice :

Laboratoire de recherche

Dénomination :

Localisation :

Responsable :

Etat d'avancement des travaux :

Date prévue pour la soutenance :

USTHB, le :

Signature de l'étudiant(e)