

**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 REINSCRIPTION DOCTORAT EN SCIENCES**

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

**Je soussigné,**

**Le Directeur de thèse :**

NOM et Prénom(s) :

Grade :

Lieu d'exercice :

Fonction :

**et le co-Directeur de thèse :**

NOM et Prénom(s) :

Grade :

Lieu d'exercice :

Fonction :

**autorisons l'étudiant(e) :**

NOM et Prénom(s) :

Matricule :

Date et lieu de naissance :

Filière :

Spécialité :

Nombre d'Inscriptions :

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

USTHB, le :

**VISA DU CHEF DE DEPARTEMENT**

**DIRECTEUR DE THESE**

**VISA DU DOYEN DE LA FACULTE**

**CO-DIRECTEUR DETHESE**